

## NPO 法人日本人間ドック健診協会 推薦申請書

&lt;健康サービス、取り組み等の推薦申請書&gt;

申請日： 年 月 日

NPO 法人 日本人間ドック健診協会

理 事 長 殿

|        |   |
|--------|---|
| 申請者所在地 | 〒 |
| 会社名    |   |
| 代表者氏名  |   |

下記の取り組み・サービス等について推薦申請を行いますので、日本人間ドック健診協会が定めた推薦制度に基づき審査をされるようお願いいたします。

## 記

## 推薦を受けようとする対象の名称

|  |
|--|
|  |
|--|

## 申請区分（該当するものにチェック）

- ☐ 取り組み  
☐ 健康サービス（アプリ・対面サービス等）  
☐ 普及啓発・健康増進目的で開発された商品  
☐ その他（ ）

※ 推薦制度規程 第 3 条③に基づく申請です。

## 添付書類（チェックリスト）

日本人間ドック健診協会の推薦を受けるに当たって、その判断の根拠となる下記の資料を提出します。

- ☐ 様式 1-1 会社概要
- ☐ 様式 1-2 申請対象の概要
- ☐ 様式 1-3 申請の趣旨（協会理念との接点）
- ☐ 様式 1-4 取り組みの背景・根拠（実績・データ等）
- ☐ 様式 1-5 推薦表示の使用想定・遷移先ページの構成
- ☐ 様式 1-6 会社の定款
- ☐ 様式 1-7 企業の社会的責任（CSR）活動や情報公開の姿勢
- ☐ 様式 1-8 消費者に対する対応
- ☐ 様式 1-9 品質管理
- ☐ 様式 1-10 広告の適法性
- ☐ 様式 1-11 その他添付資料一覧

### 【ご案内】

- ・本申請書（様式 1）受付後、事務局にて内容を確認のうえ、必要に応じてヒアリングの場を設定させていただきます。
- ・ヒアリングを経て、様式 1-1～1-11 の詳細をご提出いただきます。
- ・その後、推薦制度審査委員会にて審査いたします。

会社概要

|         |                |
|---------|----------------|
| 名称      |                |
| 本社所在地   | 〒              |
| 代表者氏名   |                |
| 設立      |                |
| 資本金     |                |
| 事業内容    |                |
| 従業員数    | (基準日： 年 月 日現在) |
| 担当部署    |                |
| 担当者氏名   |                |
| 電話番号    |                |
| メールアドレス |                |

申請対象の概要

取り組み名・サービス名等を明記してください。画像や図がある場合は添付してください。

|               |                            |
|---------------|----------------------------|
| 名称            |                            |
| 種類            | 例：健康サービス／商品 等              |
| 国の許可・承認・届出の有無 | 該当があれば記載（なくても可）            |
| 開始日／販売開始日     |                            |
| 対象            | 想定する利用者層                   |
| 提供形態          | 例：店頭販売、オンライン、対面サービス、社内提供 等 |
| これまでの実績       | 販売数・利用者数・導入実績等             |

【概要説明】

どのような取り組み・サービスかをご記入ください（400 字程度）。

## 申請の趣旨（協会理念との接点）

この取り組みが目指す世界と、貴協会の推薦を希望される理由をご記入ください。協会の理念（生活習慣病の一次予防、国民の健康増進、人間ドック健診の普及啓発）との接点を明確にしてください。

### 【1. この取り組みが目指す世界】

### 【2. 推薦を希望する理由】

### 【3. 協会理念との接点】

当協会の理念（生活習慣病の一次予防、国民の健康増進、人間ドック健診の普及啓発）と、本取り組みがどのように合致するかをご記入ください。

## 取り組みの背景・根拠

この取り組みを支える実績・データ・エビデンス等の概要をご記入ください。

(記載例：臨床試験データ、市場実績、第三者評価、論文、業界認定、第三者機関による検証結果など)

詳細資料は別途添付してください。

### 【1. 取り組みの背景・開発の経緯】

### 【2. 実績・データ・エビデンス】

### 【3. 第三者評価・外部認証等（該当があれば）】

※ 推薦制度規程 第3条第2項③に定める「日本人間ドック学会誌または査読のある他学会誌等での有効性に関する論文」は本区分では必須要件ではありませんが、該当する論文等があれば併せて記載してください

## 推薦表示の使用想定・遷移先ページの構成

推薦表示をどのような媒体でどのように使用したいか、また推薦表示からアクセスされる遷移先ページの構成についてご記入ください。本項目は審査の中心となる重要な項目です。

【1. 使用を想定する媒体】（複数選択可）

- ☐ 商品パッケージ
- ☐ 店頭 POP・調剤薬局什器
- ☐ 展示会・プレゼン資料
- ☐ 医療機関向けパンフレット
- ☐ 専用リーフレット
- ☐ LP・バナー広告
- ☐ TVCM・WEB 動画
- ☐ プレスリリース・社外向け発表資料
- ☐ その他（

## 【2. 各媒体での使用イメージ・見せ方】

具体的なデザイン案や使用イメージがあれば添付資料に含めてください。

### 【3. 遷移先となる Web ページ】

|            |                                                                        |
|------------|------------------------------------------------------------------------|
| ページ区分      | <input type="checkbox"/> 既存ページを使用<br><input type="checkbox"/> 新規ページを作成 |
| URL／公開予定時期 |                                                                        |

#### 【4. ページに盛り込む構成項目】

ページに掲載する内容の項目を箇条書きでご記入ください（表現の細部は制作の中で調整いただいて構いません）。

例：取り組みの目的と目指す世界／協会理念との接点／取り組みを支えるエビデンス／健診受診の普及啓発に関する言及



## 会社の定款

定款の写しを添付いただくか、要点をご記入ください。

## 企業の社会的責任（CSR）活動や情報公開の姿勢

貴社の CSR 活動・サステナビリティへの取り組み・情報公開の姿勢についてご記入ください。

（例：SDGs 対応、健康経営、サステナビリティレポートの発行、ESG 情報の開示 等）

## 消費者に対する対応

消費者からのお問い合わせ対応体制、安全性・健康被害に関する情報提供の方針、相談窓口等についてご記入ください。

(例：お客様相談窓口の設置、消費者志向宣言、苦情対応プロセス 等)

品質管理

申請対象に関わる品質管理の方針・体制についてご記入ください。

(例：製造品質、サービス品質、データ管理、第三者認証取得状況 等)

広告の適法性

関連法令（景品表示法、健康増進法、薬機法、不正競争防止法等）への対応方針、広告審査体制についてご記入ください。

## その他添付資料一覧

上記様式に加えて添付する資料の一覧をご記入ください。

| 番号 | 資料名・内容 |
|----|--------|
| ①  |        |
| ②  |        |
| ③  |        |
| ④  |        |
| ⑤  |        |
| ⑥  |        |
| ⑦  |        |

特定非営利活動法人 日本人間ドック健診協会

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1F

TEL: 03-3265-0073 / FAX: 03-3265-0083 / Email: info@ningen-dock.jp