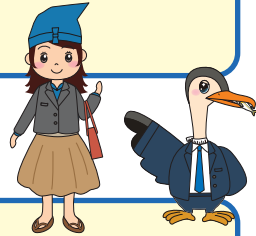


「健康宣言」エントリーの流れ

1

社内で健康経営として
取り組む内容を
検討します。



2

「健康宣言エントリー
シート」を記入します。

目標として取り組む項目を
1~3つの範囲で選択し、
✓を記入します。

事業所情報を記入します。

岐阜県の「清流の国ぎふ健康経営宣言」に同時エントリーが
可能です。
エントリーすると、後日、県より「登録証」が送付
されます。「清流の国ぎふ健康経営宣言」の詳細
は、岐阜県のホームページをご確認ください。



FAX

協会けんぽ岐阜支部行き

FAX: 058-255-5165

こちらのシートをFAXにて送信してください

協会けんぽと健康宣言

エントリーシート

わが社は、従業員一人ひとりが心身ともに元気で活躍できる職場を目指し、
以下の項目に協会けんぽとともに積極的に取り組むことを宣言します。

必須項目

- 従業員の健診受診率100% 対象者全員の特定保健指導の実施
生活習慣病予防健診の利用、 日程調整・面談場所の確保等、受け入れ体制の整備
または定期健康診断のデータの提供

選択項目 1~3つの範囲で選択し、□に✓を入れてください

- 運動習慣の定着 メンタルヘルス対策
●ラジオ体操の実施 ●健康講座(運動)の受講 ●ストレスチェックの実施 ●相談窓口の設置
●スポーツイベントへの参加 など ●健康講座(メンタルヘルス)の受講 など
- 食生活の改善 飲酒習慣の改善
●朝食の提供 ●減塩レシピの紹介 ●社内の休肝日設定 ●適正飲酒の勉強会 など
●社食でのヘルシーメニュー導入 など
- 適正な働き方対策 受動喫煙・禁煙対策
●ノー残業デーの設定 ●有給休暇の取得促進 など ●勤務時間内禁煙 ●敷地内禁煙 ●禁煙サポート など
- その他()

事業所所在地	〒500-0000	TEL: 058-000-0000
電話番号	岐阜市〇〇町1-2-3	
事業所名称	株式会社 〇〇	
事業主名	健保 太郎	
担当者名(被保険者)	健保 花子	
保険証の記号・番号(担当者)	(記号) 12345678 (番号) 123	
メールアドレス	〇〇〇〇〇〇 @ 〇〇〇.or.jp	

●上記の担当者様を、健康保険委員として登録し、定期的に健康保険に関する情報提供(無料)をさせていただきます。同意されない場合は、チェックしてください。
チェックがない場合は、健康保険委員として登録させていただきます。なお、上記の担当者が被保険者でない場合は、健康保険委員として登録することができませんので
ご容赦ください。この場合は、健康保険委員としての登録を同意しないものとみなさせていただきます。→□健康保険委員の登録を同意しない。

●月1回、メールマガジン(無料)を配信しています。配信を希望されない場合は、チェックしてください。
チェックがない場合は、メールマガジンの配信登録をさせていただきます。利用規約をご確認ください。→□メールマガジンの配信を希望しない。

✓を入れてください
 岐阜県「清流の国ぎふ健康経営宣言」
にも同時エントリーする

後日、岐阜県より「登録証」が送付されます。
(すでに登録されている事業所様には送付されません)
「清流の国ぎふ健康経営宣言」の詳細は、岐阜県のホームページ
をご確認ください。

岐阜県からの健康情報等を受信するメールアドレスについて、
上記とは別のアドレスに配信を希望する場合にご記入ください。

(お問い合わせ先) 全国健康保険協会岐阜支部 企画総務グループ
TEL: 058-255-5155 (自動音声案内で⑤を押してください) 受付時間: 8:30~17:15 (土日祝・年末年始を除く)

3

協会けんぽ岐阜支部へFAXまたは
郵便にてご提出ください。



4

協会けんぽ岐阜支部より「宣言書」をお送りします。
掲示して社内外に発信しましょう!

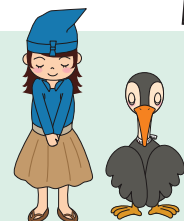
宣言書

株式会社 〇〇
健保 太郎

～健康経営の第一歩は健康宣言から～

協会けんぽでは、健康経営に取り組む事業所様に「健康宣言」の実施をお願いしております。
宣言いただいた事業所様は、協会けんぽ岐阜支部ホームページでご紹介させていただきます。
宣言項目を変更したい場合も、このシートをご提出ください。

※「健康経営」は、特定非営利活動法人健康経営研究会の登録商標です。



協会けんぽ 岐阜 健康宣言→



FAX

協会けんぽ岐阜支部行き

FAX: 058-255-5165

こちらのシートをFAXにて送信してください

協会けんぽと健康宣言

エントリーシート

わが社は、従業員一人ひとりが心身ともに元気で活躍できる職場を目指し、以下の項目に協会けんぽとともに積極的に取り組むことを宣言します。

必須項目

従業員の健診受診率100%

生活習慣病予防健診の利用、
または定期健康診断のデータの提供

対象者全員の特定保健指導の実施

日程調整・面談場所の確保等、受け入れ体制の整備

選択項目

1~3つの範囲で選択し、に を入れてください

運動習慣の定着

●ラジオ体操の実施 ●健康講座（運動）の受講
●スポーツイベントへの参加 など

メンタルヘルス対策

●ストレスチェックの実施 ●相談窓口の設置
●健康講座（メンタルヘルス）の受講 など

食生活の改善

●朝食の提供 ●減塩レシピの紹介
●社食でのヘルシーメニュー導入 など

飲酒習慣の改善

●社内での休肝日設定 ●適正飲酒の勉強会 など

適正な働き方対策

●ノー残業デーの設定 ●有給休暇の取得促進 など

受動喫煙・禁煙対策

●勤務時間内禁煙 ●敷地内禁煙 ●禁煙サポート など

その他〔

〕

事業所所在地 電話番号	〒	—	TEL :
事業所名称			
事業主名			
担当者名(被保険者)			
保険証の記号・番号(担当者)	(記号)	(番号)	
メールアドレス	@		

●上記の担当者様を、健康保険委員として登録し、定期的に健康保険に関する情報提供(無料)をさせていただきます。同意されない場合は、チェックしてください。チェックがない場合は、健康保険委員として登録させていただきます。なお、上記の担当者が被保険者でない場合は、健康保険委員として登録することができませんのでご容赦ください。この場合は、健康保険委員としての登録を同意しないものとみなさせていただきます。 → 健康保険委員の登録を同意しない。

●月1回、メールマガジン(無料)を配信しています。配信を希望されない場合は、チェックしてください。チェックがない場合は、メールマガジンの配信登録をさせていただきます。利用規約をご確認ください。 → メールマガジンの配信を希望しない。

利用規約はこちら→



を入れてください

岐阜県「清流の国ぎふ健康経営宣言」
にも同時エントリーする

後日、岐阜県より「登録証」が送付されます。
(すでに登録されている事業所様には送付されません)
「清流の国ぎふ健康経営宣言」の詳細は、岐阜県のホームページ
をご確認ください。



岐阜県からの健康情報等を受信するメールアドレスについて、
上記とは別のアドレスに配信を希望する場合にご記入ください。

@