お申し込みはＦＡＸ・郵送にてお願いいたします　【ＦＡＸ011-726-0381】
協会けんぽ北海道支部　企画総務グループ　宛

健康事業所宣言エントリーシート

当社は、従業員が心身ともに元気に働ける事業所を目指して、**３つの健康づくりメニュー全て**について取り組みを宣言し、健康経営に取り組みます。

1. 従業員の生活習慣改善を支援

□ 協会けんぽ北海道支部の「特定保健指導」を利用します

2. 検査･治療のための環境整備

□ 健診結果において再検査などの必要がある従業員に対し医療機関への受診を勧奨します

3. 社内での健康づくりの推進

□ 独自の健康プランを実施します

４つの健康づくりカテゴリから お選びください（○印・複数可）	①生活習慣改善の推進 ②運動の推進 ③喫煙対策 ④メンタルヘルス対策
上記でお選びいただいたカテゴリについて取り組む項目（内容）をご記入ください	
事業所記号（健康保険証記号）[左づめ]	※下記はゴム印等でも結構です
事業所所在地	
事業所名称	
役職・事業主名	
事業所電話番号	
事業所ホームページアドレス	
「健康事業所宣言」を知ったきっかけ	

エントリーいただいた事業所さまの事業所名を協会けんぽ北海道支部ホームページで公表いたします。
また、ホームページアドレスを記入いただいた事業所さまはホームページをリンク先として登録いたします。

健康保険サポーター（健康保険委員）へご登録ください

協会けんぽ北海道支部との窓口になっていただける方（事業主さま・労務管理ご担当者さま等）を健康保険サポーターとしてご登録ください。（すでにご登録いただいている場合は担当者名のみご記入ください。）

ご担当者さま	健康保険証記号・番号［左づめ］	ー
	役職・所属	
	担当者名	
	メールアドレス（任意） ご記入のメールアドレスに月１回メールマガジンの配信をいたします	@

上記の者が健康保険サポーターとして登録することに同意する。

平成　　年　　月　　日　事業主名