



送信先：全国健康保険協会 船員保険部 船員保険企画グループ 宛

FAX : 03-6862-3066

おかけ間違いにご注意ください

船員保険イメージキャラクター かもめっせ

プロジェクト“S” エントリーシート

コース選択	シンプルコース	<input type="checkbox"/>	アクティブコース	<input type="checkbox"/>
船舶所有者記号				
船舶所有者名称				
所在地				
電話番号				
メールアドレス	ご担当者			
	貴社(任意)			
	記載いただいたアドレスに、船員保険部メールマガジン「うみがめ〜る」をお送りします。(ホームページより利用規約をご確認ください。) 配信を希望しない場合は、右の□にチェックをお願いします。			
船員保険部ホームページへの船舶所有者名称等の公表を希望しない場合は、右の□にチェックをお願いします。 ※今後、船員保険部ではエントリーいただいた船舶所有者様をご紹介する予定としております。				<input type="checkbox"/>
自社船員の生活習慣上の健康課題だと感じていることを選択してください。	<input type="checkbox"/> 食生活	<input type="checkbox"/> 運動不足	<input type="checkbox"/> 喫煙	
	<input type="checkbox"/> 飲酒	<input type="checkbox"/> 休養・睡眠不足	<input type="checkbox"/> 勤務環境	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
今後の貴社での健康づくりにおいて重点的に取り組む項目を選択してください。	<input type="checkbox"/> 健診受診率の向上	<input type="checkbox"/> 特定保健指導の利用勧奨	<input type="checkbox"/> 運動の推奨	
	<input type="checkbox"/> 禁煙の推奨	<input type="checkbox"/> 食生活の改善	<input type="checkbox"/> 健康情報の周知 (リーフレットの配布・船内掲示等)	
	<input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策	<input type="checkbox"/> その他 ()		
健康度カルテ※1のデータを、全国健康保険協会船員保険部から委託業者※2へ提供することにご同意いただき、右の□にチェックをお願いします。				<input type="checkbox"/>
<small>※1 健康度カルテとは、健診結果の状況や医療費情報等を元に、船舶所有者様ごとに加入者の健康度を見える化したツールです。(個人を特定することはできません。) 船舶所有者様をご支援するにあたり、必要な情報提供となりますので、ご理解いただけますようお願いいたします。</small> <small>※2 全国健康保険協会船員保険部は、船舶所有者様による健康づくりの取り組みをご支援するにあたり、委託業者にフォローアップ等の業務を委託しています。(令和3年度はSOMPOヘルスサポート株式会社です。)</small>				

以上のとおり、プロジェクト“S”にエントリーします。

申込日 令和 年 月 日

代表者名

担当者名