

エントリーシート

当社は、下記の趣旨を踏まえ、健康事業所宣言を行います。

当社は、社員が心身ともに元気に働ける会社を目指して、健康づくりメニュー**1**～**4**に取り組めます。

1 健康診断の実施

法令に従い、社員に対して「定期健康診断」を実施します

2 社員の生活習慣改善を支援

協会けんぽのメタボに着目した「特定保健指導」を利用します

3 検査・治療の推奨

健診の結果等で、再検査や治療の必要があった場合、医療機関を受診するように推奨します

4 我が社の健康プラン

令和 年 月 日

事業所住所 _____

事業所名 _____

事業主氏名 _____ 印

電話番号 _____

我が社の健康プラン（ご希望のプランに○をつけてください）

高血圧対策 ・ 禁煙対策 ・ 運動の推進 ・ メンタルヘルス対策

具体的な取り組みは、協会けんぽ福島支部の保健師から改めてご相談させていただきます。

エントリーシートを提出された場合は、事業所名及び所在地を協会けんぽ福島支部ホームページ上で公表させていただきます。

協会けんぽ福島支部との窓口になっていただける方(事業主様または労務管理者様)をご登録願います。

下記の者が協会けんぽ福島支部との窓口となり、健康保険委員として、協会けんぽ福島支部からの情報を受け取り他の社員に情報提供いたします。

ご担当者様	事業所記号・番号 (保険証のお名前の上)	記号	番号
	所属・役職名		
	担当者名		
	電話番号	—	—

健康づくりメニューの取り組みなどについて連絡させていただくことがございますので予めご了承願います。

お申し込みは、**郵送またはFAX(024-523-3841)**で受付しております。
恐れ入りますが、このページをコピーしてご使用願います。