



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 かもちっせ

船員の
健康づくりに
取り組むこと
を宣言します！

「船員の健康づくり宣言」エントリーシート												
コース選択		アクティブコース				☐	シンプルコース				☐	
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。												☐
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。		☐ 食生活	☐ 運動不足			☐ 喫煙						
		☐ 飲酒	☐ 休養・睡眠不足			☐ 勤務環境						
		☐ 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。		☐ 健診受診率の向上	☐ 特定保健指導の利用勧奨			☐ 運動の推奨						
		☐ 禁煙の推奨	☐ 食生活の改善		☐ 健康情報の周知 (リーフレットの配布・船内掲示等)							
		☐ メンタルヘルス対策	☐ 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。												☐
※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、ご理解いただきますようお願いいたします。												
※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。												

以上のとおり、船員の健康づくり宣言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