

STEP
03

エントリーシートの提出

記入例

お申し込みはFAX・郵送にてお願いいたします【FAX011-726-0380】
協会けんぽ北海道支部 企画グループ 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 (必須)

協会けんぽ北海道支部の「健康サポート」を利用します チェック!!
健康サポートの対象者がいる場合は、希望月頃に連絡のうえ実施日を調整させていただきます。
※健診実施時期等により、ご希望に添えない場合がございます。

希望月があればご記入ください ※第1希望 7 月頃 ※第2希望 10 月頃

2. 検査・治療のための環境整備 (必須)

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 チェック!!

3. 社内での健康づくりの推進 (必須)

独自の健康プランを実施します チェック!!

右の4つの健康づくりカテゴリからお選びください	<input checked="" type="checkbox"/> ①生活習慣改善の推進 <input checked="" type="checkbox"/> ②運動の推進 <input checked="" type="checkbox"/> ③喫煙対策 <input checked="" type="checkbox"/> ④メンタルヘルス対策 (○印・複数)
社内で行き届く具体的な健康づくりの内容をご記入ください	↓ ・消毒液などを備え付け、うがい・手洗いを推奨 ・計画的な年次有給休暇の取得を行う

特定保健指導の対象となる方がいらっしゃる事業所さまには、後日協会けんぽからご連絡いたします。

社内で取り組む内容をご記入ください。既に取り組んでいる内容でもかまいません。

事業所記号(健康保険証記号) [左づめ]	9 9 9 9 9 9 9 9	*下記はゴム印等でも結構です
郵便番号・事業所所在地	〒000-0000 札幌市北区北〇条西〇丁目〇-〇 △△ビル	
事業所名称	全国健康保険協会	
役職・事業主名	取締役社長 協会 太郎	
電話番号	011-〇〇〇-〇〇〇〇	
ホームページアドレス	http://www.kyoukaikenpo.or.jp/	
「健康事業所宣言」を知ったきっかけ	ホームページ	

健康保険委員登録欄

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)を健康保険委員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]	9 9 9 9 9 9 9 9 - 9 9 9 9 9 9 9 9
	所属・役職	総務課 係長
	担当者名	協会 花子 (□ 登録済)

上記の者が健康保険委員として登録することに同意する。

令和 〇 年 〇 月 〇 日 事業主名 協会 太郎

健康保険委員のご登録がない事業所さまは、必ずご登録をお願いします。

*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。



エントリーシートはwebからでもダウンロードできます!

始めよう!健康事業所宣言!

検索



