

提出先：協会けんぽ奈良支部

(FAX:0742-30-3671)

HP

「職場まるごと健康宣言」エントリーシート

わが社は、従業員が元気に働ける会社を目指して
以下の取り組みを実施することを宣言します。

1. 健康診断の実施

法令に従い、従業員に対して定期健康診断を実施します。

2. 従業員の生活習慣改善を支援

メタボに着目した協会けんぽの特定保健指導を利用するように支援します。

3. 検査・治療の推奨

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. 健康づくりメニュー(職場編)の中から一つ以上の取り組みを実施します。

■太枠内を記入してください

令和 年 月 日

事業所記号	※保険証の氏名の上に記載されている数字(7ケタまたは8ケタ)		
事業所所在地	〒	-	
事業所名称			
事業主氏名			
電話番号	-	-	(担当者名:)

※このエントリーシートをご提出された事業所様につきましては、協会けんぽ奈良支部のホームページや広報誌等において事業所名等をご紹介させていただきます。
公表を希望しない場合は、右のチェックボックスに☑を記入してください。

公表を希望しない

エントリーいただき、ありがとうございます！

後日(7月上旬以降順次)、協会けんぽ奈良支部から「健康宣言書一式」をお送りいたします。

※今後は毎年3月に「健康宣言書」「健康づくりメニュー(職場編)」をお送りいたします。