

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. 定期健康診断受診率 100%(実質)
- 2. 特定保健指導の受け入れ
- 3. 健診の結果、要治療・再検査となった社員への受診勧奨
- 4. 職場の活性化のため、健康づくりに関する全社的な取り組みの実施

■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！
協会けんぽ奈良支部より随時(1～2週間後に)資料一式を送付いたします。