HP

**協会けんぽ千葉支部 企画担当宛【FAX 043-382-8321】**

# 健康な職場づくり宣言書

わが社は協会けんぽ千葉支部と連携して、従業員が心身ともに健康に働ける職場を目指して下記項目に取組むことを宣言します。

❶～❹ は必須項目です。　　必ずチェック☑をしてください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| ❶ | 本人の健診 | ・協会けんぽの生活習慣病予防健診を受診<br>・協会けんぽへの事業者健診結果の提供（40歳以上）<br>いずれかの方法で全員受診（提供） | |
| ❷ | 保健指導<br>（メタボリック等対象者） | ・協会けんぽによる特定保健指導を50%以上実施 | |
| ❸ | 喫煙対策 | ・禁煙または分煙の実施 | |
| ❹ | 健康保険委員の登録 | ・社内で健康保険制度の周知<br>・従業員とその家族の方の健康管理を積極的に実施<br>◆健康保険委員新規登録（すでにご登録いただいている場合は「氏名」のみご記入ください。） | |

| | |
|---|---|
| 健康保険証記号・番号 | －（　　－　　） |
| 役職・所属 | |
| 氏　　名 | |
| メールアドレス（任意） | |

○ご記入のメールアドレスに月1回メールマガジンを配信します。

＋ ❺～❽ の項目から1つ以上選択してください。　　1つ以上チェック☑をしてください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| ❺ | 受診勧奨<br>（健診結果が悪い方） | ・早期治療により重症化を予防するため、産業医及び衛生管理者等による医療機関での早期受診勧奨の実施 | |
| ❻ | 家族の健診 | ・ご家族様に特定健診の受診勧奨を実施 | |
| ❼ | 健康セミナー開催 | ・外部講師を活用した社内向け健康セミナーの実施 | |
| ❽ | その他の取組<br>（実施予定でも可） | （例）朝礼での体操・ストレッチ、食生活の改善　など | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業所記号（健康保険証記号） | | | ○ゴム印等でも構いません。 |
| 事業所名称 | | | |
| 事業所所在地 | （〒　　－　　） | | |
| 電話番号 | | 担当者名 | |
| ホームページアドレス※ | | | |

※ホームページアドレスは協会けんぽ千葉支部のホームページで宣言いただいた事業所様をリンク先として登録します。（登録を希望する場合はご記入ください。）

宣言日

年　　月　　日　　事業主名

2021.9