

エントリーシート 記入例

健康事業所宣言 エントリーシート																	
事業所情報記入欄																	
事業所記号	9	9	9	9	9	9	9	9	※下記はゴム印等でも問題ありません。								
郵便番号	〒 001-8511																
所在地	札幌市北区北10条西3丁目23番地1 THE PEAK SAPPORO 3F																
事業所名称	協会けんぽ株式会社																
役職・事業主氏名	代表取締役					協会 薫											
電話番号	011-●●●-●●●●																
ホームページアドレス(URL) (支部HPにリンク先として登録希望の場合はご記入ください。)	https://www.kyoukaikenpo.co.jp/																
【任意回答】 エントリーしたきっかけ (該当する項目に「✓」を付けてください。)	☒ 協会けんぽ北海道支部からの案内文書																
	☒ 他社からの勧め(会社名: ▲▲▲株式会社)																
	☐ 健康経営のセミナーに参加して																
	☐ 健康経営優良法人申請のため																
	☐ その他 ※()内にご記入ください。																
	()																
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、今後、以下の項目に取り組みます。 ※必須項目は今後の目標です。現時点で達成していなくても、今後達成に向けて取り組むことで健康事業所宣言にエントリー可能です。																	
必須項目	協会けんぽ北海道支部のサポートを受けながら、次の目標に取り組みます。(右欄に「✓」)																
①健康診断の実施	被保険者(40歳以上)の健診受診率100%(実質)																
②特定保健指導の実施	被保険者の特定保健指導(初回面談)の実施率40%以上 (既に40%以上実施している場合は、前年度以上の実施率かつ50%以上)																
③再検査・要治療者への 受診勧奨の実施	再検査などの必要がある従業員に医療機関への受診を勧める																
独自項目	職場全体で次の項目に取り組みます。(独自に設定する職場の健康プラン)																
右の4つの健康プランから1つ以上選び、 「✓」を付けてください。	☐ 食生活・栄養プラン ☐ 運動の推進プラン ☒ 喫煙対策プラン ☒ メンタルヘルス対策プラン																
選択したプランについて、具体的にどのような 取り組みをおこなうかを記入してください。	社用車を禁煙とする ノー残業デーの設定など時間外勤務抑制に取り組む																
健康づくりご担当者様(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(事業主様・労務管理ご担当者様など)を健康づくりご担当者様(健康保険委員)としてご登録ください。																	
ご担当者様	記号・番号	9	9	9	9	9	9	9	9	-	9	9	9	9	9	9	9
	所属・役職	総務課 係長															
	氏名	協会 次郎															
	メールアドレス	xxx@kyoukaikenpo.co.jp															
☒	上記メールアドレスに、北海道支部メールマガジンの配信を希望する場合は、 利用規約をご確認いただき、左欄に「✓」を付けてください。											利用規約はこちらから					
上記の者が健康保険委員として登録することに同意します。																	
令和 ● 年 ● 月 ● 日 事業主氏名 協会 薫																	

始めよう！健康事業所宣言！ 検索



健康事業所宣言 エントリーシート

事業所情報記入欄									
事業所記号									※下記はゴム印等でも問題ありません。
郵便番号 所在地	〒								
事業所名称									
役職・事業主氏名									
電話番号									
ホームページアドレス(URL) (支部HPにリンク先として登録希望の場合はご記入ください。)									
[任意回答] エントリーしたきっかけ (該当する項目に「✓」を付けてください。)				☐ 協会けんぽ北海道支部からの案内文書 ☐ 他社からの勧め(会社名:) ☐ 健康経営のセミナーに参加して ☐ 健康経営優良法人申請のため ☐ その他 ※()内にご記入ください。 ()					

※必須項目は今後の目標です。現時点で達成していなくても、今後達成に向けて取り組むことで健康事業所宣言にエントリー可能です。

必須項目		協会けんぽ北海道支部のサポートを受けながら、次の目標に取り組みます。(右欄に「✓」)
①健康診断の実施	被保険者(40歳以上)の健診受診率100%(実質)	
②特定保健指導の実施	被保険者の特定保健指導(初回面談)の実施率40%以上 (既に40%以上実施している場合は、前年度以上の実施率かつ50%以上)	
③再検査・要治療者への受診勧奨の実施	再検査などの必要がある従業員に医療機関への受診を勧める	

独自項目		職場全体で次の項目に取り組みます。(独自に設定する職場の健康プラン)	
右の4つの健康プランから1つ以上選び、「✓」を付けてください。	☐ 食生活・栄養プラン	☐ 運動の推進プラン	
	☐ 喫煙対策プラン	☐ メンタルヘルス対策プラン	
選択したプランについて、具体的にどのように取り組むかをご記入ください。			

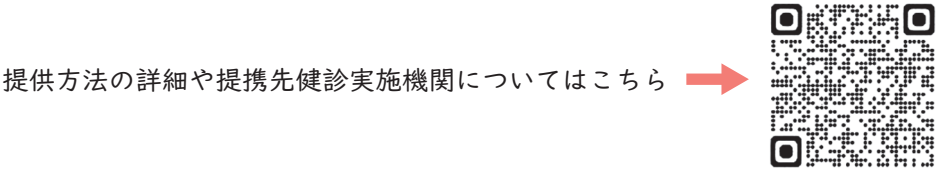
健康づくりご担当者様(健康保険委員) 登録欄														
協会けんぽ北海道支部との窓口になっていただける方(事業主様・労務管理ご担当者様など)を健康づくりご担当者様(健康保険委員)としてご登録ください。														
ご担当者様	記号・番号													
	所属・役職													
	氏名	(□ 登録済)												
	メールアドレス													
□	上記メールアドレスに、北海道支部メールマガジンの配信を希望する場合は、利用規約をご確認いただき、左欄に「✓」を付けてください。										利用規約はこちらから			

令和 年 月 日 事業主氏名

提供依頼書に健診実施機関（協会けんぽ提携先）を記載のうえご提出いただきますと、健診実施機関を経由して健診結果が協会けんぽに提出されます。

一度提供依頼書をご提出いただきますと、健診実施機関の変更がない限り、毎年度、協会けんぽから健診実施機関に対し健診結果の提供を依頼するため、事業所様にとって最も負担の少ない方法です。

ただし、ご記入いただいた健診実施機関と協会けんぽに提携関係がない場合等は、事業所様へ紙媒体等により健診結果の提供をご依頼させていただく場合がございます。



提供方法の詳細や提携先健診実施機関についてはこちら

提供依頼書

年 月 日

労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）第 66 条の規定に基づき実施した健康診断結果に関し、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号）第 27 条第 4 項及び同法第 7 条第 1 項に規定する医療保険各法の規定（以下「高確法等の規定」という。）に基づく全国健康保険協会北海道支部（以下「北海道支部」という。）への提供について、下記のとおり委託します。

- 健診実施機関は北海道支部に対して、労働安全衛生法第 66 条の規定に基づき実施した健康診断結果のうち、受診年度において北海道支部の被保険者資格を有する者の特定健康診査項目及び被保険者等の健康の保持増進のために必要な事業を行うに当たって北海道支部が必要と認める情報（以下「事業主健診情報」という。）を提出すること。その際、北海道支部が指定する形式で事業主健診情報を提供すること。
- 1 による提出を行う前に、健診実施機関は当事業所に対して、本書に基づき提出する旨の連絡をすること。
- 1 の提出を行う際に、健診実施機関は北海道支部に対して、高確法等の規定に基づき、当事業所の委託を受けて事業主健診情報を提供することを伝えること。
- 本書については、次年度以降も効力を有すること。本書に基づく依頼を解除する際は別途連絡をすること。

事業所情報	健康保険記号			
	事業所名			
	事業主氏名			
	所在地	〒		
	電話番号			
	担当者名			

健診実施機関情報	健診機関名			
	所在地	〒		
	電話番号			
	健診受診月		受診人数	人

※健診実施機関が複数ある場合は健診実施機関情報（健診実施機関名、所在地、電話番号、健診受診月、受診人数）を任意の用紙に記載のうえ本提供依頼書と一緒に提出してください。



キリトリ線

記入例

提供依頼書

〇年 〇月 〇日

労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）第 66 条の規定に基づき実施した健康診断結果に関し、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号）第 27 条第 4 項及び同法第 7 条第 1 項に規定する医療保険各法の規定（以下「高確法等の規定」という。）に基づく全国健康保険協会北海道支部（以下「北海道支部」という。）への提供について、下記のとおり委託します。

- 健診実施機関は北海道支部に対して、労働安全衛生法第 66 条の規定に基づき実施した健康診断結果のうち、受診年度において北海道支部の被保険者資格を有する者の特定健康診査項目及び被保険者等の健康の保持増進のために必要な事業を行うに当たって北海道支部が必要と認める情報（以下「事業主健診情報」という。）を提出すること。その際、北海道支部が指定する形式で事業主健診情報を提供すること。
- 1 による提出を行う前に、健診実施機関は当事業所に対して、本書に基づき提出する旨の連絡をすること。
- 1 の提出を行う際に、健診実施機関は北海道支部に対して、高確法等の規定に基づき、当事業所の委託を受けて事業主健診情報を提供することを伝えること。
- 本書については、次年度以降も効力を有すること。本書に基づく依頼を解除する際は別途連絡をすること。

事業所情報	健康保険記号	99999999		
	事業所名	協会けんぽ 株式会社		
	事業主氏名	協会 薫		
	所在地	〒001-〇〇〇〇 札幌市北区〇〇-〇〇-〇		
	電話番号	011-〇〇〇-〇〇〇〇		
	担当者名	協会 次郎		

健診実施機関情報	健診機関名	△△健診センター		
	所在地	〒001-△△△△ 札幌市北区△△-△△-△		
	電話番号	011-△△△-△△△△		
	健診受診月	6 月	受診人数	15 人