

健康づくり推進事業所宣言書

全国健康保険協会茨城支部長 様

当社は社員が心身とも元気で働ける会社を目指し、下記の項目について取り組んでいくことを宣言します。

共通項目

社員の健診を100%実施することを目指します

例：健診は全社員に受けさせるのだから、目標数値は今年100%実施する

特定保健指導の実施率を _____ %以上にすることを目指します

※これまでの事業所の実施率から、無理のない範囲で目標数値を設定してください。

また、現在該当者がいない場合は、該当者が出た時を想定して設定してください。

例：該当者はいないが、特定保健指導も大事だから、健診同様100%実施を目指す
30%しか実施できていないので、まずは倍の60%実施することを目指す

健康づくりに関する情報を発信します

例：協会けんぽのメールマガジンを登録し、社内で回覧する

協会けんぽ発行の広報誌を掲示板に掲載する

選択項目

“我が社の健康づくり”を実施します（複数選択可）

※1つ以上チェックを入れてください

例： メンタルヘルス対策 例：相談窓口の設置

生活習慣改善（運動・食事） 例：毎朝全員でラジオ体操実施、ヘルシーメニュー弁当導入

適正な働き方 例：ノー残業デー導入

禁煙・分煙対策 例：就業時間中禁煙

オリジナルの取り組み（ _____ ）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所住所

事業所名

事業主氏名

㊞

電話番号

※健康づくり推進事業所として宣言し、認定されたことについて協会けんぽ茨城支部のホームページに公表することに

同意します

同意しません

① 担当者を「健康保険委員（協会けんぽと事業所の橋渡し役）」として登録をお願いします。

担 当	記号・番号	
	所属・役職名	
	担当者名	
	連絡先	TEL FAX
	メールアドレス	※月1回メールマガジンを配信します

② 「健康経営」を始めるきっかけを教えてください。

①	協会けんぽ職員から紹介(保健師含む)
②	案内文書が届いた
③	広報誌やHP等を見た(媒体名 _____)
④	保険会社から紹介(会社名 _____)
⑤	銀行から紹介(銀行名 _____)
⑥	経済・業界団体から紹介(団体名 _____)
⑦	社会保険労務士から紹介
⑧	県・国の健康経営認定制度を目指す
⑨	同業者等から紹介(企業名 _____)
⑩	その他(_____)

お申込みは、郵送または FAX.029-224-3722 で受付しております。