応募用紙

健　康　宣　言

STEP 1

～ひとりひとりを大切に～

宣言して取り組みます！

☑100%健診を受診します。（必須項目です）

40歳以上で、協会けんぽの生活習慣病予防健診以外を実施している場合は、健診データを提供します。

☑特定保健指導を受けます。（必須項目です）

☑法令を遵守します。（必須項目です）

従業員の健康管理に関連する法令について重大な違反はしません。

＋

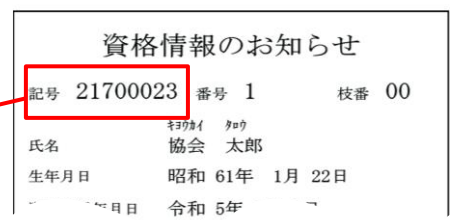
下記項目のうち３つ以上チェックしてください

- ☐　従業員の健康課題の把握と必要な対策の検討を行います。
- ☐　健康経営®の実践に向けた環境整備を行います。
- ☐　食生活の改善に取り組みます。
- ☐　運動機会の増進に取り組みます。
- ☐　受動喫煙対策に取り組みます。
- ☐　感染症予防に取り組みます。
- ☐　長時間労働対策に取り組みます。
- ☐　メンタルヘルス対策に取り組みます。

※健康経営®はNPO法人健康経営研究会の登録商標です。

事業所名称	
事業主氏名	
健康保険の記号	
健康づくり担当者の氏名	
電話番号	

「健康宣言」にお申込みいただきますと、貴社の宣言内容を記載した「健康宣言 宣言証」をお届けいたします！
（埼玉県初のユネスコ無形文化遺産登録の『細川紙』を使用）


資格情報のお知らせ

記号 21700023　番号 1　枝番 00

氏名　協会（キョウカイ）　太郎（タロウ）

生年月日　昭和 61年 1月 22日

令和 5年

健康保険の記号は「資格情報のお知らせ」のほか、「資格確認書」や「マイナポータルの保険資格情報画面」でも確認できます。

健康宣言応募のきっかけ（該当するものに☑）	☐ 協会けんぽのホームページ　☐ 協会けんぽの広報 ☐ 健康経営優良法人等の国や自治体の行う認定取得 ☐ 他の企業や知人からの紹介 差し支えなければ企業名をご記入ください （　　） ☐ その他（　　）

下記の内容をご確認いただき<u>同意いただけない場合のみ</u>、☑をしてください。

協会けんぽ埼玉支部のホームページで健康宣言された事業所として、名称・所在地等を紹介されることに<u>同意しません</u>。	☐
自治体（県、市町村）による健康経営企業の認定（表彰）のために、健康宣言された事業所として情報（事業所名称、所在地、電話番号、担当者氏名、宣言内容、宣言及び認定の期間、健康経営の取組内容）が提供されることに<u>同意しません</u>。	☐

記入・チェック漏れがないことを確認し、FAX（または郵送）にて協会けんぽ埼玉支部あてにご応募ください。

FAX：048（658）6062

郵送の場合：〒 330-8686
埼玉県さいたま市大宮区錦町682-2 大宮情報文化センター（JACK大宮）16階
全国健康保険協会埼玉支部　保健グループ　行

2026.4