

～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。
- 例）職場チェックシートをご確認いただきます。
- 上記、左記の項目の中から、取り組む
- 項目3つ以上に☑をしてください。
- 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	〇〇株式会社	資格情報のお知らせ 記号 21700023 番号 1 枝番 00 氏名 協会 太郎 生年月日 昭和 61年 1月 22日 令和 5年
事業主氏名	協会 太郎	
健康保険の記号	2   1   7   0   0   0   2   3	
健康づくり担当者の氏名	彩国 花子	
電話番号	048-658-5915	
「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）		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☑)	<input type="checkbox"/> 協会けんぽのホームページ <input checked="" type="checkbox"/> 協会けんぽの広報 <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人等の国や自治体の行う認定取得 <input type="checkbox"/> 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 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
---------------------------	--

下記の内容をご確認いただき同意いただけない場合のみ、☑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同意しません。	<input type="checkbox"/>
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同意しません。	<input type="checkbox"/>

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