

～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。

協会けんぽが取り組みの
サポートを行います。



※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		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">資格情報のお知らせ</p> <p>記号 21700023 番号 1 枝番 00</p> <p>氏名 <small>キョウカイ 知</small> 協会 太郎</p> <p>生年月日 昭和 61年 1月 22日</p> <p>令和 5年</p> <p>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。</p> </div>
事業主氏名		
健康保険の記号		
健康保険委員氏名※1		
電話番号		
メールアドレス※2		

※1 健康保険委員（健康保険の事務担当者）のご登録をいただいていない場合は、健康宣言の登録とあわせて、健康保険委員の登録をさせていただきます。（登録料・年会費無料）

※2 健康保険委員には、健康保険についての最新情報等をメールや「健康保険委員だより」等でご案内します。

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