

健康宣言提出のステップ

STEP1 社内で健康経営®として取り組む内容をご検討ください。

STEP2 【健康宣言届出用紙】に必要事項をご記入ください。

記入例

● 選択宣言の中から取り組む項目を選んでチェック☑

● 事業所の情報をご記入ください。

事業所記号は、資格情報のお知らせ等に記載されている「記号」(7～8桁の数字)をご記入ください。

資格情報のお知らせ (紙本)	
記号	21700023
氏名	協会 太郎
生年月日	昭和 64年 1月 22日
資格取得年月日	令和 〇年 〇月 〇日
保険者番号	99999999
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部

健康宣言届出用紙

わが社は健康宣言を掲げ、社員の健康づくりに取り組みます。

共通宣言

- 社員の健診 100%実施を目指します!
- 保健指導の実施率 50%超を目指します!
健診で該当者が出た場合は、協会けんぽの保健指導(無料)を活用し、メタボ改善に取り組みます。
- 再検査・要治療者の受診をしっかりと促します!
健診で要検査・要治療となった社員には、医療機関の受診を勧め、重症化予防に努めます。

選択宣言

(項目)	(取り組み例)
<input type="checkbox"/> メンタルヘルス	・社内に相談窓口を設置 ・管理職、一般社員への研修
<input checked="" type="checkbox"/> 生活習慣改善(運動・食事)	・朝礼や部目の時間に体操、ストレッチ ・社食、仕出し弁当にヘルシーメニューを導入
<input type="checkbox"/> 適正な働き方	・残業時間の縮減 ・ノー残業デーの導入 ・過重労働者の把握と対策
<input type="checkbox"/> 禁煙・分煙対策	・屋内禁煙 ・敷地内禁煙 ・社内禁煙の実施
<input checked="" type="checkbox"/> オリジナルの取り組み	マイボトル持参を促進し、 こまめな水分補給を推奨します。 <small>例) 社員のメタボ改善のため、階段の利用促進に取り組みます。</small>

郵便番号	420-0031
事業所の名称・所在地 <small>※社判の押印でも可</small>	静岡市葵区呉服町 ●●●● ▲▲ビル 2階 けんぽ商事 株式会社
電話番号	054-〇〇〇-xx〇〇
事業所記号	資格情報のお知らせに記載されている7～8桁の数字 21700023
メールアドレス	△△△@xxx.co.jp
担当者名	協会 太郎

協会けんぽからの情報メールを希望しない場合のみチェック

FAX または郵送にてご提出ください。
 FAX : 054-275-6609 送付先は裏面をご確認ください。

お問い合わせ先 | 全国健康保険協会 静岡支部 企画総務グループ
TEL : 054-275-6601

STEP3 協会けんぽ静岡支部宛に、FAX または郵送でご提出ください。

FAX 054-275-6609

送付先 〒420-8512 全国健康保険協会静岡支部
(静岡市葵区呉服町 1 丁目 1-2 静岡呉服町スクエア)

郵便番号は個別番号のため、住所の記載は不要です。
※ただし、宅配便をご利用の場合は住所の記載が必要ですので、ご注意ください。

「健康宣言」は、健康経営のスタートライン

協会けんぽでは、社員の皆さまの健康を大切に考える企業様に、「健康宣言」のご登録をお願いしております。まだご登録がお済みでない企業様は、この機会にぜひご登録をご検討ください。
*ご登録いただいた企業様は、協会けんぽ静岡支部のホームページにてご紹介させていただきます。

健康宣言届出用紙

わが社は健康宣言を掲げ、社員の健康づくりに取り組みます。

共通宣言

- 社員の健診 100%実施を目指します!**
- 保健指導の実施率 50%超を目指します!**
健診で該当者が出た場合は、協会けんぽの保健指導(無料)を活用し、メタボ改善に取り組みます。
- 再検査・要治療者の受診をしっかり促します!**
健診で要検査・要治療となった社員には、医療機関の受診を勧め、重症化予防に努めます。

+

選択宣言

《項目》	《取り組み例》
<input type="checkbox"/> メンタルヘルス	・社内に相談窓口を設置 ・管理職、一般社員への研修
<input type="checkbox"/> 生活習慣改善(運動・食事)	・朝礼や節目の時間に体操、ストレッチ ・社食、仕出し弁当にヘルシーメニューを導入
<input type="checkbox"/> 適正な働き方	・残業時間の縮減 ・ノー残業デーの導入 ・過重労働者の把握と対策
<input type="checkbox"/> 禁煙・分煙対策	・屋内禁煙 ・敷地内禁煙 ・社有車禁煙の実施
<input type="checkbox"/> オリジナルの取り組み	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 100px;">例) 社員のメタボ改善のため、階段の利用促進に取り組みます。</div>

郵便番号	
事業所の名称・所在地 ※社判の押印でも可	
電話番号	
事業所記号	資格情報のお知らせ等に記載されている7~8桁の数字
メールアドレス	
担当者名	

協会けんぽからの情報メールを希望しない場合のみチェック

FAX または郵送にてご提出ください。

FAX : 054-275-6609 送付先は裏面をご確認ください。



お問い合わせ先

全国健康保険協会 静岡支部 企画総務グループ
TEL : 054-275-6601

(2025年7月作成)