

# 健康宣言書

■下記の項目にご記入の上、FAXにてご応募ください

◀ 宣言して取り組みます ▶

取り組み項目一覧表  
から3つ以上  
選んでチェック  
してください。

- 健診を全社員受診** (この項目は必須です)  
[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]
- 法令を遵守** (この項目は必須です)  
[過去1年間および取り組み期間中、社員の健康管理に関連する法令について重大な違反をしません(自主申告)]



社員の家族の健康づくりに取り組みます	<input type="checkbox"/> ①			
社員の健康課題の把握と 必要な対策の検討を行います	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	
健康経営の実践に向けて環境を整えます	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥	<input type="checkbox"/> ⑦	
社員の心と身体の健康づくりに 取り組みます	<input type="checkbox"/> ⑧	<input type="checkbox"/> ⑨	<input type="checkbox"/> ⑩	<input type="checkbox"/> ⑪
	<input type="checkbox"/> ⑫	<input type="checkbox"/> ⑬	<input type="checkbox"/> ⑭	
その他 〔 チェック <input checked="" type="checkbox"/> をしたうえで 詳細をご記入ください 〕	<input type="checkbox"/>	〔 〕		

宣言日 平成 年 月 日

代表者名

事業所名

健康保険証の記号 保険証の上部にある数字  
(7もしくは8ケタ)です。→



健康づくり ご担当者様お名前

電話番号

愛知支部ホームページでの掲載を希望しない

※ホームページで、健康宣言をされた事業所名を掲載します。掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いします。→



FAXにて送信ください

FAX

052-856-1491