

健康宣言 エントリーの流れ

1 社内で健康経営として取り組む内容を検討します。

2 「健康宣言エントリーシート」を記入します。

★取り組む項目を
1～3つの範囲で選択
し、✓を記入します。

★事業所情報を記入
します。

「岐阜県健康経営宣言」の同時エン
トリーが可能です

「岐阜県健康経営宣言」
の詳細は岐阜県のホ
ームページをご覧ください




FAX

協会けんぽ岐阜支部行き
FAX: 058-255-5165

こちらのシートをFAXにて送信してください

協会けんぽと健康宣言

エントリーシート

わが社は、従業員一人ひとりが心身ともに元気で活躍できる職場を目指し、以下の項目に協会けんぽとともに積極的に取り組むことを宣言します。

必須項目

☒ **従業員の健診受診率100%**
 生活習慣病予防健診の利用、
 または定期健康診断のデータの提供

☒ **対象者全員の特定保健指導の実施**
 日程調整・面談場所の確保等、受入れ体制の整備

選択項目 1~3つの範囲で選択し、☐に✓を入れてください

☐ **運動習慣の定着**
 ● ラジオ体操の実施 ● 健康講座（運動）の受講
 ● スポーツイベントへの参加 など

☒ **食生活の改善**
 ● 朝食の提供 ● 減塩レシピの紹介
 ● 社食でのヘルシメメニュー導入 など

☐ **適正な働き方対策**
 ● ノー残業デーの設定 ● 有給休暇の取得促進 など

☐ **その他（ ）**

☐ **メンタルヘルス対策**
 ● ストレスチェックの実施 ● 相談窓口の設置
 ● 健康講座（メンタルヘルス）の受講 など

☒ **飲酒習慣の改善**
 ● 社内での休肝日設定 ● 適正飲酒の勉強会 など

☐ **受動喫煙・禁煙対策**
 ● 勤務時間内禁煙 ● 敷地内禁煙 ● 禁煙サポート など

事業所所在地 電話番号	〒500 - 0000 岐阜市〇〇町1-2-3	TEL : 058-000-0000
事業所名称	株式会社 ○○	
事業主名	健保 太郎	
担当者名(被保険者)	健保 花子	
健康保険の記号・番号(担当者)	(記号) 12345678	(番号) 123
メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇 @ 〇〇〇〇.or.jp	

●月2回以上、岐阜支部からLINE配信をしています。
 健康保険に関するお役立ち情報を配信していますので、ぜひご登録ください。



友だち追加は
こちらから！

●月1回、メールマガジン（無料）を配信しています。配信を希望されない場合は、チェックしてください。
 チェックがない場合は、メールマガジンの配信登録をさせていただきます。利用規約をご確認ください。
☐ メールマガジンの配信を希望しない。



利用規約は
こちらから！

☒ **を入れてください**

**「岐阜県健康経営宣言企業」にも
同時エントリーする**

➡

後日、岐阜県より「登録証」が送付されます。
 （すでに登録されている事業所様には送付されません）
 「岐阜県健康経営宣言企業」の詳細は、岐阜県のホームページをご覧ください。

岐阜県からの健康情報等を受信するメールアドレスについて、
 上記とは別のアドレスに配信を希望する場合に記入ください。

@

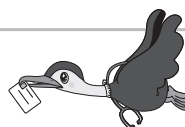


（問い合わせ先）全国健康保険協会岐阜支部 企画総務グループ
TEL : 058-255-5155（自動音声案内で☎を押してください） 受付時間：8:30～17:15（土日祝・年末年始を除く）

3 協会けんぽ岐阜支部へFAXまたは郵便にてご提出ください。



or



4 協会けんぽ岐阜支部より「宣言書」をお送りします。
掲示して社内外に発信しましょう！



～ 健康経営の第一歩は健康宣言から ～

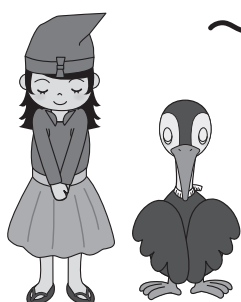
協会けんぽでは、健康経営に取り組む事業所様に「健康宣言」の実施をお願いしております。

宣言いただいた事業所様は、協会けんぽ岐阜支部ホームページでご紹介させていただきます。宣言項目を変更したい場合も、このシートをご提出ください。

※「健康経営」は、特定非営利活動法人健康経営研究会の登録商標です。



協会けんぽ岐阜支部
健康宣言



FAX

協会けんぽ岐阜支部行き

FAX: 058-255-5165

こちらのシートをFAXにて送信してください

協会けんぽと健康宣言

エントリーシート

わが社は、従業員一人ひとりが心身ともに元気で活躍できる職場を目指し、以下の項目に協会けんぽとともに積極的に取り組むことを宣言します。

必須項目

☒ 従業員の健診受診率100%

生活習慣病予防健診の利用、
または定期健康診断のデータの提供

☒ 対象者全員の特定保健指導の実施

日程調整・面談場所の確保等、受け入れ体制の整備

選択項目 1～3つの範囲で選択し、☐に✓を入れてください☐ 運動習慣の定着

●ラジオ体操の実施 ●健康講座（運動）の受講
●スポーツイベントへの参加 など

☐ 食生活の改善

●朝食の提供 ●減塩レシピの紹介
●社食でのヘルシーメニュー導入 など

☐ 適正な働き方対策

●ノー残業デーの設定 ●有給休暇の取得促進 など

☐ メンタルヘルス対策

●ストレスチェックの実施 ●相談窓口の設置
●健康講座（メンタルヘルス）の受講 など

☐ 飲酒習慣の改善

●社内での休肝日設定 ●適正飲酒の勉強会 など

☐ 受動喫煙・禁煙対策

●勤務時間内禁煙 ●敷地内禁煙 ●禁煙サポート など

☐ その他〔 〕

事業所所在地 電話番号	〒	—	TEL :
事業所名称			
事業主名			
担当者名(被保険者)			
健康保険の記号・番号(担当者)	(記号)	(番号)	
メールアドレス	@		

●月2回以上、岐阜支部からLINE配信をしています。

健康保険に関するお役立ち情報を配信していますので、ぜひご登録ください。



友だち追加は
こちらから！

●月1回、メールマガジン（無料）を配信しています。配信を希望されない場合は、チェックしてください。

チェックがない場合は、メールマガジンの配信登録をさせていただきます。利用規約をご確認ください。



利用規約は
こちらから！

☐ メールマガジンの配信を希望しない。

✓を入れてください

☐ 「岐阜県健康経営宣言企業」にも
同時エントリーする

後日、岐阜県より「登録証」が送付されます。
(すでに登録されている事業所様には送付されません)
「岐阜県健康経営宣言企業」の詳細は、岐阜県のホームページをご確認ください。



岐阜県からの健康情報等を受信するメールアドレスについて、
上記とは別のアドレスに配信を希望する場合にご記入ください。

@

〈お問い合わせ先〉全国健康保険協会岐阜支部 企画総務グループ

TEL: 058-255-5155(自動音声案内で④を押してください) 受付時間: 8:30~17:15(土日祝・年末年始を除く)