

職場健康づくり宣言エントリーシート

従業員に周知して、取り組みます

- ① 健康診断受診率が70%以上であること。
前年度の健康診断受診率70%以上の事業所さまが対象となります。
- ② 「職場健康づくり宣言」を社内外へ発信します。
- ③ 社内に健康づくり担当者を設置します。
- ④ 社員の生活習慣改善を支援します。
協会けんぽの「特定保健指導」を積極的に利用します。
- ⑤ 検査・治療の推進をします。
健診の結果等で、再検査や治療の必要があった場合、医療機関を受診するように推奨します。
- ⑥ 事業所独自の健康増進対策に取り組みます。
【宣言項目】 1～6の宣言番号から1つ以上、7～32の宣言番号から1つ以上を記入してください。

左記の項目すべてに
チェック☑、または
記入してFAXにて
ご応募ください。

宣言番号	具体的な取り組み項目

※具体的な取り組み項目については3～6ページの取り組み例から選択するほか会社独自のプランを実施することも可能といたします。

事業所名	〒 -		
事業所所在地	〒 -		
電話番号	-	-	FAX番号
健康保険証の記号	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>健康保険 被保険者証 (被保険者) 00111 平成26年 6月25日交付 記号 21700023 番号 21 氏名 協会 太郎 生年月日 平成 元年 5月 10日 性別 男 資格取得年月日 平成 26年 6月 1日</p> <p>事業所名称 ○ 株式会社 保険者番号 010100116 保険者名称 全国健康保険協会 ○支部 保険者所在地 ○市○区○町○-○-○</p> </div> <p>こちらの番号をご記入下さい</p>		
ホームページアドレス			
担当部署			
担当者氏名			

※宣言いただいた事業所の事業所名と事業所独自の健康増進対策につきましては協会けんぽホームページに掲載させていただきます。

〈お問い合わせ先〉



全国健康保険協会 宮城支部

協会けんぽ

<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/miyagi>

協会けんぽ 宮城 検索

〒980-8561 仙台市青葉区国分町3-6-1
仙台パークビル8F

☎022-714-6850 (代表)
FAX 022-714-6857