

記入例

記入もれがないか確認して、
FAXまたは郵送で提出してください

提出先

協会けんぽ宮城支部

FAX022-714-6857

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

- ☒ **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。
- ☒ **「職場健康づくり宣言」を社内外へ発信します。**
- ☒ **社内に健康づくり担当者(健康保険委員※)を設置します。**
下記担当者様を健康保険委員に委嘱させていただきます。
- ☒ **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。
- ☒ **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。
- ☒ **事業所独自の健康増進対策に取り組みます。**

FAX送信

※誤送信にご注意ください。

左記のチェックボックス
すべてに☒を入れ、かつ
「宣言番号」、「具体的な取
組み項目」を記載のうえ、
FAXにてご応募ください。

すべての項目に
☒を入れます。

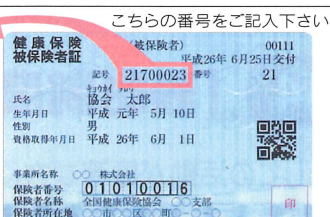
宣言番号	具体的な取り組み項目
1	栄養・食生活に関するポスターの掲示を行う。
9	建物内を完全に分煙にする。

取り組み内容に連動する
宣言番号1～6のうち1つ以上、
宣言番号7～32のうち1つ以上
記入してください。

御社で取り組む内容を
記入してください。

※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	協会けんぽ 株式会社		
事業所所在地	〒 980 - 8561 宮城県仙台市青葉区国分町 3-6-1 仙台パークビル 8F		
電話番号	022 - 714 - 6850	FAX番号	022 - 714 - 6857
健康保険証の記号	2	1	7 0 0 0 2 3
担当部署	総務部総務課		
担当者氏名 (健康保険委員になる方)	協会 太郎		



※宣言いただいた事業所の事業所名等(認定番号、事業所名、市区町村、オリジナルプラン、認定年月日)につきましては
協会けんぽ宮城支部HPに掲載させていただきます。

※健康保険委員については、別紙又は協会けんぽ宮城支部HPをご覧ください。