

職場健康づくり宣言エントリーシート



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

- 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
- 健診受診率80%以上を目指します**
自己目標として、受診率 %を目指す ←80%以上の目標数値を記入
- 特定保健指導実施率50%以上を目指します**
自己目標として、受診率 %を目指す ←50%以上の目標数値を記入
- 検査・治療の推進をします**
健診結果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
- 事業所独自のオリジナルプランに取り組みます**

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	〒	—	宮城県
電話番号	—	—	FAX番号
保険証の記号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
担当部署			
担当者名 (健康保険委員)			
メールアドレス ※任意	@		

健康保険証 (被保険者) 00487
 令和 2年 4月 10日交付
 番号 1 (株) 00
 郵便番号 21700023
 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 令和 2年 4月 1日

事業所名称 株式会社〇〇〇〇〇〇〇
 保険者番号 999999999
 保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部
 保険者所在地 〇〇〇〇町 9-99-99

※宣言いただいた事業所様の事業所名等につきましては、協会けんぽ宮城支部HPに掲載させていただきます。
 ※メールアドレスをご記入いただいた場合は、協会けんぽメールマガジンに登録させていただきます。(メールマガジンの利用規約については協会けんぽHPをご覧ください。)
 ※健康保険委員については、裏面又は協会けんぽ宮城支部HPをご覧ください。

お問い合わせ先

全国健康保険協会 宮城支部
 協会けんぽ
<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

〒980-8561 仙台市青葉区中央4-4-19
 アーバンネット仙台中央ビル14階
 ☎ 022-714-6851
 FAX 022-714-6857

Xキリトリ

2つ以上

1つ以上