



下記の項目をご記入のうえ、FAXにて送信ください。

**FAX 06-7711-4610**

# 協会けんぽ 大阪支部の『健康宣言』エントリーシート

2023.4

必須項目

- 社員の健診受診率100%**  
35歳以上の被保険者は生活習慣病予防健診を実施します。  
(事業者健診の場合は「健診結果データ提供に関する同意書」を提出します。)
  - 保健指導の実施率35%以上**  
該当者への保健指導を実施し、生活習慣病の予防に取り組みます。
  - 受診勧奨の取り組み**  
再検査・要治療者への受診勧奨により、重症化予防に努めます。
  - 健康づくり担当者の設置(健康保険委員)** 健康保険委員認定の際は別途「委嘱状」を送付します。  
協会けんぽ大阪支部からの情報提供や健診・保健指導に関する連絡窓口となる担当者を設置します。  
健康保険委員登録がなされていない場合には、登録をさせていただきます（登録料・年会費はかかりません）

保険証の  
記号・番号  
7桁か8桁の数字

裏面の利用規約に

—

担当者氏名

### 健康保険委員に登録される方

裏面の利用規約に同意のうえ、  
右記メールアドレスへの  
メルマガ配信を希望します。

## メールアドレス

@

1~14の選択項目から **一つ以上** 選択し、ください。

選択項目

- |    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| 1  | 健康課題に基づいた具体的目標の設定   | <input type="checkbox"/> |
| 2  | ストレスチェックの実施         | <input type="checkbox"/> |
| 3  | 管理職または社員に対する教育機会の設定 | <input type="checkbox"/> |
| 4  | 適切な働き方の実現           | <input type="checkbox"/> |
| 5  | コミュニケーションの促進        | <input type="checkbox"/> |
| 6  | 病気の治療と仕事の両立支援       | <input type="checkbox"/> |
| 7  | 食生活の改善              | <input type="checkbox"/> |
| 8  | 運動機会の増進             | <input type="checkbox"/> |
| 9  | 女性の健康保持・増進に向けた取り組み  | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 社員の感染症予防            | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 長時間労働者への対応          | <input type="checkbox"/> |
| 12 | メンタルヘルス不調者への対応      | <input type="checkbox"/> |
| 13 | 従業員の喫煙率低下に向けた取り組み   | <input type="checkbox"/> |
| 14 | 受動喫煙対策（禁煙又は分煙）      | <input type="checkbox"/> |

上記項目に取り組むことを宣言します。

令和 年 月 日

事業所記号		肩書	
事業所名		事業主名	
住所	〒 -	 <p>健保険 被保険者証</p> <p>家族(被扶養者) 平成26年 6月25日交付</p> <p>証号 21270023 # 21</p> <p>氏名 花子 生年月日 昭和 18年 10月 1日 性別 女性 認定年月日 平成 26年 6月 1日 被保険者氏名 協会 太郎</p> <p>事業所名 ○○ 株式会社 保険会員番号 ○○○○○○○○○○○○ 保険会員名称 全国健康保険協会 ○支部 保険者所在地 ○○市○○区○○町○○○○</p>	<b>こちらの記号を ご記入ください。</b>
電話番号			
健康宣言を勧めた 保険会社・団体等			

協会けんぽ大阪支部のホームページへの掲載を希望しない。  
※掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いいたします。



# 全国健康保険協会 大阪支部 協会けんぽ

協会けんぽ

# 協会けんぽ大阪支部メールマガジン ご利用上の注意事項(利用規約)

全国健康保険協会では、メールマガジン配信サービス(以下「本サービス」という)の運営に必要な範囲で、本サービスをご利用される皆様の情報の登録を頂いております。

本サービスにおける登録情報の取り扱い等につきましては、以下のとおりですので、登録にあたっては、あらかじめ以下の事項をお読みいただき、ご了承のうえ登録をお願いします。

なお、本サービスは、その内容によりHTML形式の場合や、テキスト形式でも文字数が多い場合があり、全ての携帯電話での受信に適した形式で配信しておりません。ご登録の際は、パソコンのメールアドレスをご利用ください。

1. 本サービスは、外部の配信業者に委託して行っています。
2. 本サービスは、無料(通信料金は除く)でご利用になります。
3. 全国健康保険協会では、本サービスにご登録頂いた情報について、漏えい、紛失、破壊、不正アクセス及び改ざん等を防止するために必要な措置を講じています。本サービスの運営は外部に委託していますが、委託先においても収集した情報の適切な管理のために必要な措置を講じています。
4. 登録頂いた情報は、本サービスを円滑に運営するための参考として使用します。なお、メールアドレスについては、メールマガジンの配信のために使用します。
5. 全国健康保険協会では、法令に基づき提供することが義務づけられていると解される場合、不正アクセス、脅迫等の違法行為があった場合、その他特別の理由のある場合を除き、収集した情報を本サービスの運用以外の目的のために自ら利用し、又は第三者に提供いたしません。ただし、統計的に処理された当サイトのアクセス情報、利用者属性等の情報については公表することができます。
6. 本サービスでは、メールマガジンを配信するため、メールアドレスの入力を必要としますが、これ以外に個人を識別することができる情報は収集していません。なお、本サービスの登録は、登録者ご本人の意思により何時でも解除が可能です。また、情報の変更・訂正も可能です。
7. 本サービスでは、ウイルス防止のためファイルの添付は行いません。(添付ファイルのついたメールは偽物です。)
8. 万一、内容が不審なメールマガジンを受信した場合は、全国健康保険協会ホームページに掲載のバッケナンバーと対比してください。
9. メールマガジンの配信については、回線上の問題(メールの遅延、消失)等により届かなかった場合、もしくは文字化けが生じた場合等でも再送信はいたしません。全国健康保険協会ホームページに掲載のバッケナンバーをご覧ください。
10. 本サービスは、全国健康保険協会の都合により、「全国健康保険協会ホームページ」において予告した後に中止、延期又は廃止することがあります。
11. 全国健康保険協会は、本サービスの利用、運用の中止、延期又は廃止等により発生する一切の責任を負いません。
12. 登録されたメールアドレスへの配信が連続5回にわたり未着エラーとなった場合、登録メールアドレスは無効として以降の配信を停止します。
13. 原則として、配信されたメールマガジンのメールアドレスへの返信でのご意見、ご要望等はお受けできません。
14. 本注意事項については、必要に応じて改訂する場合があります。改訂する場合は「全国健康保険協会ホームページ」でお知らせします。

## 個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきました個人情報につきましては、「全国健康保険協会 個人情報管理規程」に基づき、適切な管理を行うこととし、当支部とご担当の皆様との連携を図るために使用いたします。この目的以外のために、自ら使用し、または外部に提供することは、「全国健康保険協会 個人情報管理規程」に定めのある場合を除き、一切行いません。健康保険委員にご登録された場合は、資料の送付や、事務研修会のご案内等のため、社会保険委員会\*に対し、次の情報を提供する場合があることをご了承願います。

提供する情報:委員氏名、事業所記号・名称・所在地・電話番号、登録年月日