



FAXにて協会けんぽへ送信ください



06-7711-4610



『健康宣言』エントリーシート

2022.4

■下記の項目にご記入の上、FAXにてご提出ください
翌年度以降の更新手続きはございません(自動更新)

下記項目に取り組むことを
宣言します

取り組み項目一覧表から

2 3 9 (必須項目★) 以外に1つ以上選んで
チェック☑してください。

1 健康課題に基づいた具体的目標の設定 <input type="checkbox"/>	9 保健指導の実施率 35%以上 必須★ <input checked="" type="checkbox"/> 該当者への特定保健指導を実施し、メタボ改善に取り組みます
2 社員の健診受診率 100% 必須★ <input checked="" type="checkbox"/> 40歳以上で、協会けんぽの生活習慣病予防健診以外を実施している場合は、同意書にて健診データを提供します	10 食生活の改善 <input type="checkbox"/>
3 受診勧奨の取り組み 必須★ <input checked="" type="checkbox"/> 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	11 運動機会の増進 <input type="checkbox"/>
4 ストレスチェックの実施 <input type="checkbox"/>	12 女性の健康保持・増進に向けた取り組み <input type="checkbox"/>
5 管理職または社員に対する教育機会の設定 <input type="checkbox"/>	13 社員の感染症予防 <input type="checkbox"/>
6 適切な働き方の実現 <input type="checkbox"/>	14 長時間労働者への対応 <input type="checkbox"/>
7 コミュニケーションの促進 <input type="checkbox"/>	15 メンタルヘルス不調者への対応 <input type="checkbox"/>
8 病気の治療と仕事の両立支援 <input type="checkbox"/>	16 従業員の喫煙率低下に向けた取り組み <input type="checkbox"/>
	17 受動喫煙対策(禁煙又は分煙) <input type="checkbox"/>
	18 健康経営の評価・改善に関する取り組み <input type="checkbox"/>

宣言日 令和 年 月 日

事業主名 肩書(代表取締役など) 氏名

事業所名 _____

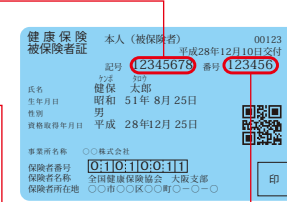
健康保険証の記号 _____

電話番号 _____

健康づくりご担当者氏名 _____

番号 _____

健康保険証の上部にある数字です。



健康保険委員への登録に同意する ※健康づくりご担当者様には、健康保険委員にもあわせてご登録いただいております。

健康宣言を勧めた団体 ● 保険会社() ● 商工会議所() ● 市町村() ● その他()

メールマガジンの配信を希望する メールアドレス _____

※健康保険委員の登録およびメールマガジンの配信については、「健康宣言」リーフレットおよびエントリーシート裏面をご確認ください

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)でご利用になれます。
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あります。
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ク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、回線上的問題(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ク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

*社会保険委員会とは、健康保険委員と年金委員が一体となって活動を共にする組織体です。