記入例

応募用紙

健　康　宣　言

STEP 2

～ひとりひとりを大切に～

宣言して取り組みます！

☑100%健診を受診します。（必須項目です）

40歳以上で、協会けんぽの生活習慣予防健診以外を実施している場合は、健診データを提供します。

☑法令を順守します。（必須項目です）

社員の健康管理に関連する法令について重大な違反はしません。

下記項目のうち3つ以上チェックして下さい

- ☑ 従業員の健康課題の把握と必要な対策の検討を行います。
- ☑ 健康経営の実践に向けた環境整備を行います。
- ☐
- ☐ 食
- ☐ 運
- ☐ 受動喫煙対策に取り組みます。
- ☑ 感染症予防に取り組みます。
- ☑ 長時間労働対策に取り組みます。
- ☑ メンタルヘルス対策に取り組みます。

①この項目の中から、取り組む項目3つ以上に☑をしてください

協会けんぽが取組みのサポートを行います。

※健康経営®はNPO法人健康経営研究会の登録商標です。

事業主氏名	健保　太郎
事業所名	株式会社ヘルスインシュアランス　アソシエーション
健康保険の記号（7ケタもしくは8ケタの記号）	1 2 3 4 5 6 7 8
電話番号	048-658-5915
健康保険委員の氏名	彩国　花子

埼玉支部ホームページでの紹介を**希望しない** ※ホームページで、健康宣言をされた事業所を紹介します。掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いします。	☐
自治体（県、市町村）による健康経営企業の認定（表彰）を**希望しない** ※健康経営企業の認定事業を行う自治体へ健康宣言された事業所の情報を提供します。希望しない場合に限りチェックをお願いします。 ※提供する情報＝事業所の名称、所在地、電話番号、担当者氏名、宣言内容、宣言及び認定の期間、健康経営の取組内容。	☐

上の項目にチェック、または記入してFAXにて
協会けんぽ埼玉支部あてご応募ください。

FAX：048（658）6062

2018.8