

# 健康宣言 変更登録票

我が社は「やまぐち健康経営企業認定制度」において、前回申出した取組項目を以下のとおり変更します。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 法令に従い、健診を全社員が受診します（目標100%）						
2	<input checked="" type="checkbox"/> 健診の結果、再検査等が必要な人は医療機関を受診します（目標100%）						
3	<input checked="" type="checkbox"/> 健診の結果、メタボのリスクがあると判定された人は特定保健指導を利用します（目標50%以上）						
4	<p><b>★ 4番は、特に重点的に取り組む項目を以下から1つ以上選択してください</b></p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> 健康づくり環境を整えます</td><td><input type="checkbox"/> 「たばこ対策」に取り組みます</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 健康行動を提起します</td><td><input type="checkbox"/> 「心の健康」に取り組みます</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 「運動・食」に取り組みます</td><td></td></tr></table> <p>※具体的な取組内容は、「取組事例一覧」を参考にしてください。</p>	<input type="checkbox"/> 健康づくり環境を整えます	<input type="checkbox"/> 「たばこ対策」に取り組みます	<input type="checkbox"/> 健康行動を提起します	<input type="checkbox"/> 「心の健康」に取り組みます	<input type="checkbox"/> 「運動・食」に取り組みます	
<input type="checkbox"/> 健康づくり環境を整えます	<input type="checkbox"/> 「たばこ対策」に取り組みます						
<input type="checkbox"/> 健康行動を提起します	<input type="checkbox"/> 「心の健康」に取り組みます						
<input type="checkbox"/> 「運動・食」に取り組みます							
<input checked="" type="checkbox"/>	事業所名、所在地等の情報を山口支部ホームページ等で公表することに同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません					

登録票記入日：令和 年 月 日

(ゴム印可)

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

保険証記号

担当者氏名：

電話番号：