健康宣言 エントリーシート

～ からだもこころも健康で働ける職場を目指し、従業員の健康づくりのために ～
以下の項目に取り組みます。

【必須】

- (35歳以上の被保険者の) (40歳以上の被保険者で該当する方の)
- 健診受診率を100%とする 特定保健指導の実施率を50%以上とする
- (健診結果で「要治療者(再検査を含む)」がいる場合)
- 対象者全員に医療機関への早期受診を働きかける

➤ 事業所が抱える健康課題から、継続的に実践が可能かつ現実的な取組項目を1つ以上選んで、チェック☑してください。 ※ 既に取り組んでいる項目も選択可能です。宣言後に変更することも可能です。

【選択】

項目	チェック	取組み(例)
身体活動・運動	☐	ラジオ体操やストレッチの実施
	☐	運動機会の提供、運動施設利用の補助等
食生活・栄養	☐	食生活の改善に向けた弁当や食堂メニューの見直し
	☐	自動販売機や冷蔵庫内の飲料を無糖・低カロリーに変更
健康状態のチェック・こころの健康づくり	☐	体重計、血圧計など健康測定機器の設置
	☐	メンタルヘルス相談窓口の設置、研修の実施等
感染症対策	☐	新型コロナやインフルエンザ等感染症に関する予防対策
たばこ	☐	敷地内禁煙または屋外喫煙所の設置(室内完全禁煙)
その他	☐	()

令和 年 月 日

(R7.4)

事業所名

事業主名 役職(代表取締役、理事長等) / 氏名

事業所所在地

電話番号

(担当者が被保険者の場合は、健康保険委員としてご登録をさせていただきます)

担当者名

担当者の健康保険 資格情報
(記号) (番号)

※健康保険委員の登録を希望されない場合は、お手数ですが理由をご記入ください

(理由)

メールアドレス(協会けんぽから定期的に情報をお送りします)

●協会けんぽ山梨支部ホームページへの掲載について

健康宣言にエントリーいただいた事業所様を、協会けんぽ山梨支部ホームページでご紹介しております。

※お申し出により、掲載しないことも可能です。

掲載を希望されない場合は、お手数ですが理由をご記入ください。

(理由)

エントリーシート提出先：協会けんぽ山梨支部

事務局確認欄

FAX: 055-220-7757

郵送先: 〒400-8559
甲府市丸の内3-32-12
甲府ニッセイスカイビル