

健康宣言書

下記の項目にご記入の上、E-mail または FAX等でご応募ください

宣言をして取り組みます



必須項目

- 経営者自身が健康宣言事業に取り組む
 - ◇ 健康宣言の社内外への発信及び経営者自身の健診受診
- 組織体制の整備
 - ◇ 健康づくり担当者の設置
- 受動喫煙対策の実施
 - ◇ 敷地内禁煙もしくは建物内完全分煙
- (求めに応じて)40歳以上の従業員の健診データの提供
- 健康課題に基づいた具体的目標の設定



選択項目

取り組み項目
一覧表から

指定の項目数以上 選んでチェック してください

推奨 選択	社員の家族の健康にも積極的に取り組みます	1	<input type="checkbox"/>													
必須 選択	社員の健康課題の把握と必要な対策の検討を行います	1項目以上	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>								
必須 選択	健康経営の実践に向けて環境を整えます	1項目以上	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>						
必須 選択	社員の心と身体の健康づくりに取り組みます	3項目以上	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>
自由 選択	健康経営の取り組み結果を振り返りその結果を基に今後の目標設定・施策検討を実施します		16	<input type="checkbox"/>												
その他	独自で取り組む項目がある場合は、ご記入ください															

宣言日 令和 年 月 日

事業主署名欄

事業所名		保険証の記号	
健康づくり担当者氏名		電話番号	
<input type="checkbox"/> 健康保険組合のホームページやけんぽだよりへの掲載を希望しない ※ホームページで、健康宣言をされた事業所名を掲載します。掲載を希望しない場合に限りチェック <input type="checkbox"/> をお願いします。			

◆E-mail または FAX等でご応募ください

健康保険組合行