

健康宣言書

下記の項目にご記入の上、E-mail または F A X 等でご応募ください

宣言をして取り組みます



必須項目

- ☒ 健康宣言の社内外への発信・経営者自身の健診受診
- ☒ 健康づくり担当者の設置
- ☒ (求めに応じて)40歳以上の社員の健診データの提供
- ☒ 健康経営の具体的な推進計画
- ☒ 受動喫煙対策に関する取り組み
- ☒ 健康経営の取り組みに関する評価・改善
- ☒ 法令を遵守している



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	☐						
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	2項目 以上	2	☐	3	☐	4	☐	
必須 選択	健康経営の実践に向けて 環境を整えます	2項目 以上	5	☐	6	☐	7	☐	8
			9	☐	10	☐	11	☐	
必須 選択	社員の心と身体の 健康づくりに取り組みます	4項目 以上	12	☐	13	☐	14	☐	15
			16	☐	17	☐	18	☐	
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

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		
☐ 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 ※健保連愛知連合会のHP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 ☐ をお願いします。				