

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 3 4 **2項目以上**

必須選択 健康経営の実践に向けて環境を整えます 5 6 7 8 **1項目以上**

必須選択 社員の心と身体、健康づくりに取り組みます 9 10 11 12 13 14 15 16 **4項目以上**

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。

◆E-mail または FAX等でご応募ください

しんくみ東海北陸健康保険組合行