

# 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

## 宣言して取り組みます

### 必須項目

- 経営者および全社員が健診を受診する**  
経営者および全社員の健診受診率を95%以上かつ未受診者全員に受診勧奨を行っていること。
- 体制整備と法令の遵守**  
会社内に健康づくり担当者を置くとともに、過去1年間および取り組み期間中、社員の健康管理に関連する法令について重大な違反をしていないこと(自主申告)



### 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	2項目 以上	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<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	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<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	10	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	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 平成 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 checked="" 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