(2025年11月 改定版)

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

- ☑ 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。

◆ E-mail または ＦＡＸ等でご応募ください

健康保険組合行