

# 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

推薦  
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



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

愛知県情報サービス産業健康保険組合 行