

# 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	<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"/>	
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	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8
			9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<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	4項目 以上	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15
			16	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	
その他	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           独自で取り組む項目がある場合は、ご記入ください         </div>								

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		
<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 ※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 <input type="checkbox"/> をお願いします。				

◆ E-mail または F A X 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