

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

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**

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**

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**

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