

「健康宣言」エントリーシート

当社は、下記の健康づくりを促進し、「健康経営®」に取り組むことを宣言します。

1. 健康診断の実施

従業員の健康診断受診率100%を目指します！

2. メタボリックシンドロームの予防

該当者への特定保健指導を実施し、メタボ改善に取り組みます！

3. 再検査・要治療者への受診勧奨

再検査・要治療者への受診勧奨により、重症化予防に努めます！

4. 当社の健康づくりプラン

平成 年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名 _____

事業主名 _____

協会けんぽ大阪支部との窓口になっていただける方（事業主様、労務管理ご担当者様）をご登録願います。

ご担当者様	事業所記号									
	ご担当者名									
	所属・部署									
	ご連絡先 (TEL)									

健康保険被保険者証 本人(被保険者) 00123
平成27年12月10日交付

記号 12345678 番号 123456

氏名 けんぽ 知 健保 太郎
生年月日 平成 元年 7月 13日
性別 男
資格取得年月日 平成 27年12月 1日

事業所名称 ○○株式会社
保険者番号 01270016
保険者名称 全国健康保険協会 大阪支部
保険者所在地

印

郵送またはFAX(06-7711-4610)により、お申し出ください。
後日、健康づくりの取り組みについて、ご相談・ご提案させていただきます。

提出先・お問い合わせ先

全国健康保険協会大阪支部 企画総務グループ・保健グループ
〒550-8510 大阪市西区靱本町1-11-7 信濃橋三井ビル
TEL:06-7711-4300(代表) FAX:06-7711-4610