下記の項目をご記入のうえ、FAXにて送信ください。 FAX 06-7711-4610

協会けんぽ大阪支部の『健康宣言』エントリーシート

2023.4

必須項目

☑ **社員の健診受診率100%**
35歳以上の被保険者は生活習慣病予防健診を実施します。
（事業者健診の場合は「健診結果データ提供に関する同意書」を提出します。）

☑ **保健指導の実施率35%以上**
該当者への保健指導を実施し、生活習慣病の予防に取り組みます。

☑ **受診勧奨の取り組み**
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。

☑ **健康づくり担当者の設置（健康保険委員）** 健康保険委員認定の際は別途「委嘱状」を送付します。
協会けんぽ大阪支部からの情報提供や健診・保健指導に関する連絡窓口となる担当者を設置します。
健康保険委員登録がなされていない場合には、登録をさせていただきます（登録料・年会費はかかりません）

保険証の記号・番号 7桁か8桁の数字：9 7 1 4 3 3 3 3 - 2

担当者氏名 健康保険委員に登録される方：喜多次里

裏面の利用規約に同意のうえ、右記メールアドレスへのメルマガ配信を希望します。

メールアドレス：info @ kawachino.org

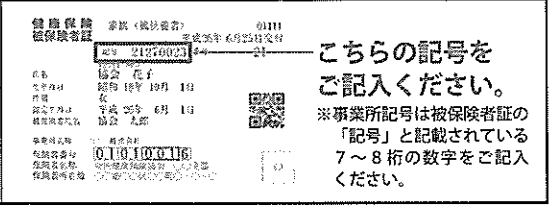
選択項目

1～14の選択項目から**一つ以上**選択し、☑ください。

1	健康課題に基づいた具体的目標の設定	✓	8	運動機会の増進	✓
2	ストレスチェックの実施		9	女性の健康保持・増進に向けた取り組み	✓
3	管理職または社員に対する教育機会の設定	✓	10	社員の感染症予防	✓
4	適切な働き方の実現	✓	11	長時間労働者への対応	✓
5	コミュニケーションの促進	✓	12	メンタルヘルス不調者への対応	✓
6	病気の治療と仕事の両立支援	✓	13	従業員の喫煙率低下に向けた取り組み	✓
7	食生活の改善	✓	14	受動喫煙対策（禁煙又は分煙）	✓

上記項目に取り組むことを宣言します。 令和 6 年 6 月 25 日

事業所記号	9 7 1 4 3 3 3 3	肩書	代表社員
事業所名	社会保険労務士法人ゆわたの社労士事務所	事業主名	喜多裕明
住所	〒577-0012 東大阪市長田東2-1-31プレミール福山ビル301		
電話番号	06-6785-7133		
健康宣言を勧めた保険会社・団体等			



こちらの記号をご記入ください。
※事業所記号は被保険者証の「記号」と記載されている7～8桁の数字をご記入ください。

☐ 協会けんぽ大阪支部のホームページへの掲載を希望しない。
※掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いいたします。

協会使用欄

全国健康保険協会 大阪支部
協会けんぽ