

応募
用紙

とちぎ健康経営宣言

【健康保険組合加入事業所用】

以下の項目について取り組みます

取組項目 取り組む項目に ☑ (チェック) を つけてください	健診受診・特定保健指導 (必須項目)
	☑被保険者 (40歳以上) の健診受診率を100%とします ☑被保険者の特定保健指導の実施率を前年度以上とします
	職場の健康づくり① (下記項目のうち、最低2つはチェックしてください)
	<input type="checkbox"/> 健診結果を活用します <input type="checkbox"/> 健康づくりのための環境を整えます <input type="checkbox"/> 「運動」について取り組みます <input type="checkbox"/> 「食事」について取り組みます <input type="checkbox"/> 「禁煙」対策について取り組みます <input type="checkbox"/> 「心の健康 (メンタルヘルス)」について取り組みます
	職場の健康づくり① (下記項目のうち、最低1つはチェックしてください)
	<input type="checkbox"/> 「長時間労働対策」に取り組みます <input type="checkbox"/> 「コミュニケーションの促進」について取り組みます <input type="checkbox"/> 「感染症予防」について取り組みます <input type="checkbox"/> 「病気の治療と仕事の両立支援」について取り組みます <input type="checkbox"/> 「女性の健康保持・増進」に向けて取り組みます

※ 各取組の具体例は裏面をご覧ください。

<input type="checkbox"/> する / <input type="checkbox"/> しない	健康保険組合連合会栃木連合会の広報誌での紹介を希望
--	---------------------------

事業所所在地	(〒 -)								
事業所連絡先	☎								
事業所名称									
事業主氏名 (役職/氏名)									
健康づくり ご担当者 (健康保険委員)	保険者番号								
	担当者氏名	(フリガナ)							