

# 健康宣言書

下記の項目にご記入の上、E-mail または FAX等でご応募ください

## 宣言して取り組みます

### 必須項目

- 経営者自身が健康宣言事業に取り組む**
  - ・ 健康宣言の社内外への発信及び経営者自身の健診受診
- 組織体制の整備**
  - ・ 健康づくり担当者の設置
- 受動喫煙対策の実施**
  - ・ 敷地内禁煙
  - ・ 建物内完全分煙



### 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

<b>推奨 選択</b>	社員の家族の健康にも積極的に取り組みます	1	<input checked="" type="checkbox"/>							
<b>必須 選択</b>	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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
<b>必須 選択</b>	健康経営の実践に向けて環境を整えます	1項目以上	6	<input type="checkbox"/>	7	<input checked="" type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>
<b>必須 選択</b>	社員の心と身体の健康づくりに取り組みます	3項目以上	10	<input checked="" type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>
			14	<input checked="" type="checkbox"/>	15	<input checked="" type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>		
その他	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     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 令和 2 年 2 月 26 日

事業主署名欄

町内 一 環

事業所名	株式会社エーピーシー・ジャパン	保険証の記号	
健康づくり担当者氏名	永井 浩一	電話番号	052-220-7005
<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 ※ホームページで、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。			

◆E-mail または FAX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