

# 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<br>選択 | 社員の家族の健康にも積極的に<br>取り組みます     | 1         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |    |                                     |    |                                     |    |                                     |
| 必須<br>選択 | 社員の健康課題の把握と<br>必要な対策の検討を行います | 2項目<br>以上 | 2                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 3  | <input checked="" type="checkbox"/> | 4  | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                     |
| 必須<br>選択 | 健康経営の実践に向けて<br>環境を整えます       | 1項目<br>以上 | 5                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 6  | <input checked="" type="checkbox"/> | 7  | <input checked="" type="checkbox"/> | 8  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 必須<br>選択 | 社員の心と身体の<br>健康づくりに取り組みます     | 4項目<br>以上 | 9                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | 11 | <input checked="" type="checkbox"/> | 12 | <input type="checkbox"/>            |
|          |                              |           | 13                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | 14 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15 | <input checked="" type="checkbox"/> | 16 | <input checked="" type="checkbox"/> |

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 2025 年 2 月 18 日

事業主署名欄 文藤 章 宏

事業所名	株式会社東海特装車	保険証 の記号	3
健康づくり 担当者氏名	杉浦 由美夏	電話番号	0566-92-2311
<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>			