

提出先

協会けんぽ宮城支部

FAX 022-714-6857

# 職場健康づくり宣言エントリーシート

## FAX 送信

※誤送信にご注意ください。

- 従業員の健康診断受診率 70% 以上であること。
- 社員の生活習慣改善を支援します。
- 取り組みを社内外に発信します。
- 検査・治療の推進します。
- 社内の健康づくり担当者を決めます。
- オリジナルプランを立ててアクションします。

オリジナルプランは、「職場健康づくり宣言特設サイト (<https://kenpo-miyagi.jp>)」に記載のアクションプランより、

脱メタボコース (宣言番号 1~6) の中から 1 つ以上

合計 2 つ以上  
選択してください。

総合コース (宣言番号 7~32) の中から 1 つ以上

宣言番号 1 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 2 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 3 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 4 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 5 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 6 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 7 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 8 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 9 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 10 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 11 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 12 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 13 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 14 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 15 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 16 <input type="checkbox"/>	

宣言番号 17 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 18 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 19 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 20 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 21 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 22 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 23 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 24 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 25 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 26 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 27 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 28 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 29 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 30 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 31 <input type="checkbox"/>	
宣言番号 32 <input type="checkbox"/>	

事業所名			
所在地			
電話番号		FAX 番号	
健康保険証の記号			
担当部署			
担当者氏名			