

# 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

<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"/>										
<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	5	<input type="checkbox"/>	6	<input checked="" type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<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	4項目以上	9	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	11	<input checked="" type="checkbox"/>	12	<input checked="" type="checkbox"/>	13	<input checked="" type="checkbox"/>	14	<input 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 2022 年 1 月 12 日

事業主署名欄 松尾 勝博

事業所名	トヨタ車体企業年金基金	保険証の記号	6
健康づくり担当者氏名	星野 麻美	電話番号	0566-36-8588
<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>			