

『「健康経営」取り組み評価シート』

事業所名

事業主名

(ヨコ判と押印)

印

以下の項目について、ご記入ください。

【取組 1】生活習慣病予防健診受診向上への取り組み

受診向上に向けて、取り組まれたことをご記入ください。

-
-

【取組 2】健診受診結果による治療の徹底と保健指導の活用への取り組み

特定保健指導の初回面談の利用向上に向けて、取り組まれたことをご記入ください。

-
-

【取組 3】事業所全体で継続的な健康増進や改善に向けた取り組み

取り組まれた内容をご記入ください。

※認定を受けるには、「運動・身体活動を促進する取り組み」を行っていることが必須要件になります。

※ラジオ体操等の取り組みは、始業開始後に行っているのか、始業開始前か必ず記載してください。

-
-
-
-

(裏面もあります)

【取組 4】 禁煙・受動喫煙防止に向けた取り組み

取り組まれた内容をご記入ください。

-
-
-

【取組 5】 メンタルヘルスへの取り組み

取り組まれた内容をご記入ください。

-
-
-

以下の設問について、チェックを入れてください。

問 1. 「健康経営」宣言書を掲示する等して、「健康経営」に取り組むことを社員に周知している。

- 社員に周知している 管理職のみ周知している していない

問 2. 健康づくりの担当者（健康保険委員でも可）を1人以上、配置している。

- 配置している 配置していない

問 3. 健康情報（健康経営EXPRESS、協会けんぽメルマガでも可）を社員に周知・回覧している。

- 社員に周知・回覧している 管理職のみ周知・回覧している していない

問 4. 受動喫煙防止の体制について、以下の（1）～（3）にチェックを入れてください。

- (1) 【 敷地内禁煙 建物内禁煙 喫煙室を完備し分煙 喫煙場所は設置 分煙していない 】
- (2) 【 勤務中は禁煙 勤務中も喫煙可 】
- (3) 【 社用車は禁煙 社用車は喫煙可 】

【確認】 歯周病が全身の健康に悪影響を及ぼすことが分かってきましたが、事業所で歯科健診（無料）が受けられる場合の希望について、チェックを入れてください。

- 事業所としてぜひ受けてたい 希望者のみ受けさせたい 希望しない

<お問い合わせ先>

全国健康保険協会長崎支部 企画総務グループ
担当：村上、濱口 電話：095-829-6001