

「健康優良企業」認定制度実施要領

平成27年12月7日制定

平成28年6月23日改定

平成29年9月1日改定

(目的)

第1条 中小企業における従業員の健康に配慮した経営及び健康づくりの取組みを促進するとともに、健康企業宣言を行い取組む企業等を支援し、「健康優良企業」として認定することを目的とする制度の実施要領について定める。

(「健康企業宣言」登録できる企業等)

第2条 「健康企業宣言」登録することができる者は、別紙1に掲げる保険者に加入する企業、法人、団体及び個人事業所（以下「企業等」という。）とする。

(「健康企業宣言」登録手続き)

第3条 「健康企業宣言」の登録を希望する企業等は、「健康企業宣言 Step1 応募用紙（様式1）」を加入する保険者に提出するものとする。

- 2 提出を受けた保険者は、申込み内容の審査を行い、適当と認められる場合には「健康企業宣言 Step1 宣言の証（様式2）」を交付する。
- 3 「健康企業宣言 Step1」の登録日は、前項の交付日とする（以下「登録日」とする。）。

(「健康企業宣言 Step1」取組み状況の報告)

第4条 「健康企業宣言 Step1」の登録を行い、宣言の証の交付を受けた企業等（以下「宣言企業」という。）は、登録日から起算して1年経過後の月の末日までに「健康企業宣言実施結果レポート Step1（様式3）」により、取組み実施状況を加入する保険者に報告するものとする。なお、当該期間の途中で取組みを達成した場合は、達成日以降に速やかに報告するものとする。

- 2 提出を受けた保険者は「健康企業宣言実施結果レポート Step1」のほか、取組み実施の確認に参考となる資料の提出を求めることができる。
- 3 提出を受けた保険者は、必要があると認められる場合は、訪問調査等により取組みの実施状況の確認を行うことができる。

(「健康企業宣言 Step 1」登録期間)

第5条 「健康企業宣言 Step 1」の登録期間は、登録日から起算して1年経過後の月の末日までとする。ただし、前条の定めにより「健康企業宣言実施結果レポート Step 1」の提出があった場合は、登録期間を更新することができる。

(「健康企業宣言 Step 1」取組みの認定)

第6条 保険者は、提出された「健康企業宣言実施結果レポート Step 1」及び参考となる資料を「評価基準と確認方法 Step 1 (様式4)」に基づき審査を行い、8割以上の点数を満たした場合は、健康優良企業と認定し、当該企業等に「健康優良企業銀の認定証 (様式5)」を交付する。

(「健康優良企業 銀の認定証」の有効期間)

第7条 「健康優良企業 銀の認定証」の有効期間は、認定した日から起算して1年経過後の月の末日までとする。ただし、第4条の定めにより「健康企業宣言実施結果レポート Step 1」の提出があった場合は、有効期間を更新することができる。

(「健康企業宣言 Step 2」登録手続き)

第8条 「健康優良企業 銀の認定証」の交付を受けた企業等は、「健康企業宣言 Step 2」の登録をすることができる。

- 2 「健康企業宣言 Step 2」の登録を希望する企業等は、「健康企業宣言 Step 2 応募用紙 (様式1-2)」を加入する保険者に提出するものとする。
- 3 提出を受けた保険者は、申込み内容の審査を行い、適当と認められる場合には「健康企業宣言 Step 2 宣言の証 (様式2-2)」を交付する。
- 4 「健康企業宣言 Step 2」の登録日は、前項の交付日とする (以下「登録日」とする。)。

(「健康企業宣言 Step 2」取組み状況の報告)

第9条 「健康企業宣言 Step 2」の登録を行い、宣言の証の交付を受けた企業等 (以下「宣言企業」という。) は、登録日から起算して6ヶ月以上の取組みを実施したうえで、登録日から起算して1年経過後の月の末日までに、「健康企業宣言実施結果レポート Step 2 (様式3-2)」により、取組み実施状況を加入する保険者に報告するものとする。また、報告の際には、法令遵守に関する誓約書等を添えることとする。

- 2 提出を受けた保険者は、「健康企業宣言実施結果レポート Step 2」のほか、取組

み実施の確認に参考となる資料の提出を求めることができる。

- 3 提出を受けた保険者は、必要があると認められる場合は、訪問調査等により取組みの実施状況の確認を行うことができる。

（「健康企業宣言 Step 2」登録期間）

第10条 「健康企業宣言 Step 2」の登録期間は、登録日から起算して1年経過後の月の末日までとする。ただし、前条の定めにより「健康企業宣言実施結果レポート Step 2」の提出があった場合は、登録期間を更新することができる。

（「健康企業宣言 Step 2」取組みの認定）

第11条 保険者は、提出された「健康企業宣言実施結果レポート Step 2」及び参考となる資料を「評価基準と確認方法 Step 2（様式4-2）」に基づき審査を行い、審査結果及び取組等に関する参考等の審査資料並びに法令遵守に関する誓約書等を健康企業宣言東京推進協議会認定等専門部会（以下「部会」）に提出するものとする。

- 2 部会は、保険者から提出された審査結果等について確認を行い、評価基準を満たしていると認めた場合は、健康優良企業と認定し、当該企業等に「健康優良企業 金の認定証（様式5-2）」を交付する。

（「健康優良企業 金の認定証」の有効期間）

第12条 「健康優良企業 金の認定証」の有効期間は、認定した日から起算して1年経過後の月の末日までとする。ただし、第9条の定めにより「健康企業宣言実施結果レポート Step 2」の提出があった場合は、有効期間を更新することができる。

- 2 「健康企業宣言」の認定フローは、別紙2のとおりとする。

（宣言企業が取組むこと）

第13条 宣言企業は、従業員等（事業主、雇用保険に加入している正規雇用者及び非正規雇用者、並びに被扶養者を指す。以下同じ。）への健康づくりに関して、以下の取組みを行うものとする。

- （1）健診（特定健診・事業者健診等の推進）
- （2）健診結果の活用（特定保健指導・重症化予防の推進）
- （3）健康づくりの推進（職場環境、食、運動、禁煙、心の健康）
- （4）健康管理・安全衛生活動の推進
- （5）メンタルヘルス対策の推進

- (6) 過重労働防止の取組みの実施
- (7) 感染症予防対策
- (8) 健康経営の推進
- (9) 事業者健診結果・同意書の提出（該当企業等のみ、同意書は任意）

（登録内容変更の届出）

第14条 宣言企業は、企業等の名称若しくは所在地又は保険者に変更があったときは、速やかに「健康企業宣言登録内容変更届（様式6）」を加入する保険者に届け出るものとする。

- 2 提出を受けた保険者は、変更内容の確認を行い、再交付年月日を明記した「健康企業宣言 Step1 宣言の証（様式2-3）」又は「健康企業宣言 Step2 宣言の証（様式2-4）」、「健康優良企業 銀の認定証（様式5-3）」を交付する。

また、「健康優良企業 金の認定証」を交付された宣言企業にあっては、保険者は協議会にその旨を通知する。

- 3 通知を受けた協議会は「健康優良企業 金の認定証（様式5-4）」を交付する。

（紛失による再発行）

第15条 宣言企業が、宣言の証又は認定証を紛失し、再発行を希望する場合は「健康企業宣言 宣言の証・健康優良企業 認定証再発行届（様式7）」を加入する保険者に届け出るものとする。

- 2 提出を受けた保険者は、依頼内容の確認を行い、「健康企業宣言 Step1 宣言の証（様式2-3）」又は「健康企業宣言 Step2 宣言の証（様式2-4）」、「健康優良企業 銀の認定証（様式5-3）」を交付する。

また、「健康優良企業 金の認定証」を交付された宣言企業にあっては、保険者は協議会にその旨を通知する。

- 3 通知を受けた協議会は「健康優良企業 金の認定証（様式5-4）」を交付する。

（登録又は認定の辞退）

第16条 宣言企業は、登録又は認定を継続できなくなった場合、「健康企業宣言登録（認定）辞退届（様式8）」に宣言の証又は健康優良企業認定証を添えて加入する保険者に提出することにより、登録又は認定を辞退するものとする。

- 2 提出を受けた保険者は、協議会にその旨を通知する。

（登録又は認定の抹消）

第17条 保険者は、宣言企業が明らかに本制度の趣旨に反するなど、登録を継続することが適当でないと判断した場合は、その登録を抹消することができる。

2 登録を抹消した保険者は、協議会にその旨を通知する。

(その他)

第18条 この要領に定めのないものは、別途協議のうえ定めるものとする。

附則

この要領は平成27年12月10日から施行する。

附則

この要領は平成28年6月23日から施行する。

附則

この要領は平成29年9月1日から施行する。

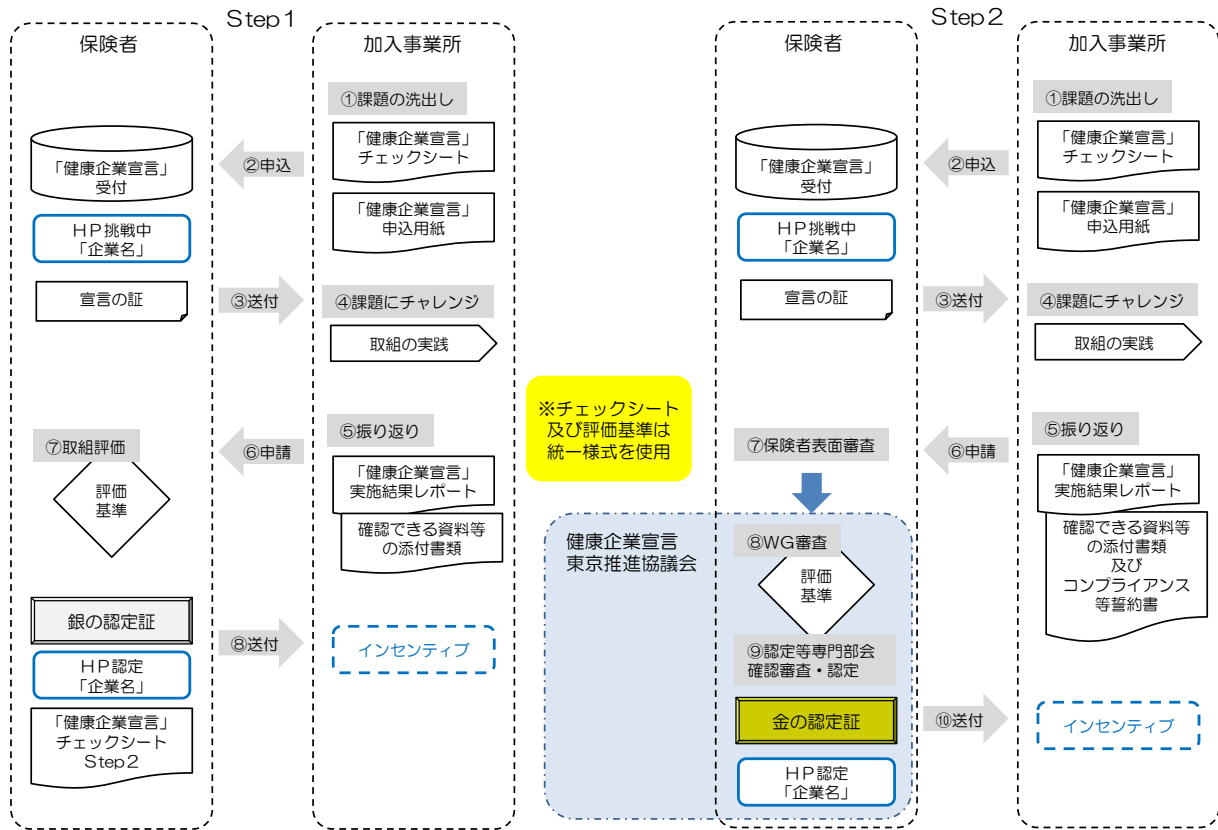
別紙1（第2条関係）

保険者

	名 称
1	全国健康保険協会東京支部
2	健康保険組合連合会東京連合会

別紙2 (第12条第2項関係)

健康企業宣言 認定フロー



FAX

送信先: ○○健康保険組合 宛

01-2345-6789

おかけ間違いにご注意ください

応募
用紙

従業員の健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康企業宣言[®]

健康企業宣言[®]は、全国健康保険協会の登録商標です。

STEP 1

下記の項目にチェック、または記入して FAX にてご応募ください

宣言して取組みます

<p style="font-size: small;">取組む項目 取組む項目(任意)に ☑(チェックマーク)を ご記入ください。</p>	<p style="font-size: large; font-weight: bold; text-align: center;">☑ 健診を 100% 受診します (この項目は必須です)</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center; color: green;">+</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 健診結果の活用をします</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 「運動」に取組みます</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 健康づくり環境を整えます</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 「禁煙」に取組みます</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 「食」に取組みます</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 「心の健康」に取組みます</td> </tr> </table> <p style="border: none;"><input type="checkbox"/> 東京商工会議所からの案内・情報提供を希望します</p>	<input type="checkbox"/> 健診結果の活用をします	<input type="checkbox"/> 「運動」に取組みます	<input type="checkbox"/> 健康づくり環境を整えます	<input type="checkbox"/> 「禁煙」に取組みます	<input type="checkbox"/> 「食」に取組みます	<input type="checkbox"/> 「心の健康」に取組みます
<input type="checkbox"/> 健診結果の活用をします	<input type="checkbox"/> 「運動」に取組みます						
<input type="checkbox"/> 健康づくり環境を整えます	<input type="checkbox"/> 「禁煙」に取組みます						
<input type="checkbox"/> 「食」に取組みます	<input type="checkbox"/> 「心の健康」に取組みます						
事業所名							
健康保険証の記号 <small>7ケタまたは8ケタの数字を ご記入ください</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						
ご担当者様 ご所属・お名前	様						
電話番号							

情報メールの配信 を希望しますか？	<input type="checkbox"/> 希望する →	配信を希望する場合、会社・部署のメールアドレスをご記入ください
	<input type="checkbox"/> 希望しない	※準備ができ次第、情報メールを配信いたします

ホームページでの紹介を 希望しない <small>※ホームページで、健康企業宣言をされた事業所を紹介します。掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いします →</small>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

健康企業宣言の認定を行う健康企業宣言東京推進協議会への情報提供について 同意する <small>※同意いただけない場合、認定が受けられないことがあります。</small>	<input type="checkbox"/>
健康経営アドバイザーによるサポートを実施運営する東京商工会議所への情報提供について 同意する	<input type="checkbox"/>

○○健康保険組合

健康企業宣言 Step 2 応募用紙 (様式 1 - 2)

FAX

送信先: ○○健康保険組合 宛

01-2345-6789

おかけ間違いにご注意ください

応募
用紙

従業員の健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康企業宣言[®]

健康企業宣言[®]は、全国健康保険協会の登録商標です。

STEP 2

下記の項目にチェック、または記入して FAX にてご応募ください

宣言して取り組みます

<p>取り組む項目 取り組む項目(任意)に ☑(チェックマーク)を ご記入ください。</p>	<input type="checkbox"/> 健診・重症化予防に取り組みます <input type="checkbox"/> 健康管理・安全衛生活動に取り組みます <input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策に取り組みます <input type="checkbox"/> 過重労働防止に取り組みます <input type="checkbox"/> 感染症予防対策に取り組みます <hr/> <input type="checkbox"/> 健康経営に取り組みます <input type="checkbox"/> 東京商工会議所からの案内・情報提供を希望します								
<p>事業所名</p>									
<p>健康保険証の記号 <small>7ケタまたは8ケタの数字を ご記入ください</small></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<p>健康優良企業 (銀の認定) 認定番号</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">銀 第</td> <td style="width: 60%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"></td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">号</td> </tr> </table>	銀 第		号					
銀 第		号							
<p>ご担当者様 お名前</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"></td> <td style="width: 80%; padding: 5px;">様</td> </tr> </table>		様						
	様								
<p>電話番号</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"></td> <td style="width: 80%; padding: 5px;"></td> </tr> </table>								

<p>ホームページでの紹介を 希望しない <small>※ホームページで、健康企業宣言をされた事業所を紹介します。掲載を希望しない場合に限りチェックをお願いします →</small></p>	<input type="checkbox"/>
<p>健康企業宣言の認定を行う健康企業宣言東京推進協議会への情報提供について 同意する <small>※同意いただけない場合、認定が受けられないことがあります。</small> (健康経営アドバイザーによるサポートを実施運営する)東京商工会議所への情報提供について 同意する</p>	<input type="checkbox"/>

○○健康保険組合

平成29年10月

従業員健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康企業宣言
STEP1
宣言の証

(取組み内容)

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力して健康
企業宣言を行い上記の取組みを行っていること
を証します

〇〇健康保険組合

従業員の健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康企業宣言
STEP2
宣言の証

(取組み内容)

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力して健康
企業宣言を行い上記の取組みを行っていること
を証します

〇〇健康保険組合

従業員の健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康企業宣言
STEP1
宣言の証

(取組み内容)

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力して健康
企業宣言を行い上記の取組みを行っていること
を証します

〇〇健康保険組合

(平成 年 月 日 変更・再交付)

従業員健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康企業宣言
STEP2
宣言の証

(取組み内容)

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力して健康
企業宣言を行い上記の取組みを行っていること
を証します

〇〇健康保険組合
(平成 年 月 日 変更・再交付)

健康企業宣言実施結果レポート Step 1 (様式3)

(表面)

健康企業宣言実施結果レポート Step 1						
①～⑩の実施結果の内容をチェック、実施日等必要事項を記入してご報告ください！						
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">質問を読んで、(できている・概ねできている・できていない) いずれかに○印をご記入ください</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">□に✓チェックを入れてください。また、日付や人数など必要事項をご記入ください。</div>						
取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	評価方法	添付資料等
健診等	① 従業員の皆様は健診を100%受診していますか？	20	10	1	40歳以上は健診結果データの提供 40歳未満は人数の申告 ○実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 ○実施月：年/月、年/月(年回) ○受診結果確認方法：健診機関提供・個人提出 ○申告日：年/月/日現在 人中 人受診(受診率 %) (基準：20点80%以上、10点79～50%、1点49%以下)	40歳以上は健診結果データの提供 40歳未満は人数の申告 ○実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 ○実施月： / / 、 / / (年回) ○受診結果確認方法：健診機関提供・個人提出 ○申告日 / / 現在 人中 人受診(受診率 %) (基準：20点80%以上、10点79～50%、1点49%以下)
	② 40歳以上の従業員の健診結果を、協会けんぽへ提供していますか？	20	10	1	40歳以上の健診結果データの提供 ○生活習慣病予防健診受診または事業者健診結果データの提供 ○申告日：年/月/日現在 人中 人受診(受診率 %) (基準：20点80%以上、10点79～50%、1点49%以下)	40歳以上の健診結果データの提供 ○生活習慣病予防健診受診または事業者健診結果データの提供 (生活 人、事業者 人) ○申告日 / / 現在 人中 人受診(受診率 %) (基準：20点80%以上、10点79～50%、1点49%以下)
	③ 健診の必要性を従業員へ周知していますか？	5	3	1	健診を受診する必要性を周知、受診しやすいよう配慮しているか(周知実績の有無)	○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)
健診結果の活用	④ 健診結果が「要医療」など再度検査が必要な人に受診を勧めていますか？	5	3	1	健診結果を確認し、医療機関に受診できるよう配慮しているか(受診勧奨の有無)	○従業員への受診勧奨実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)
	⑤ 検診の結果、特定保健指導となった該当者は、特定保健指導を受けていますか？	5	3	1	特定保健指導等に参加しやすいよう協力しているか ○実施方法： ○申告日：年/月/日現在 対象 人中 人実施(実施率 %) (基準：5点50%以上、3点49～30%、1点29%以下)	○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上) ○実施方法：個人・グループ・任意 ○申告日： / / 現在 対象 人中 人実施(実施率 %) (基準：5点50%以上、3点49～30%、1点29%以下)
職場環境	⑥ 職場の健康づくりの担当者を決めていますか？	5	-	1	担当者を決めているか(安全管理者・衛生管理者など) (担当者の有無、活動状況)	○担当者：氏名 任命日： ○名称：安全管理者・衛生管理者 その他() ○活動状況：会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)
	⑦ 従業員が健康づくりを話し合える場はありますか？	5	-	1	ミーティング等の実施実績 (ミーティング・安全衛生委員会など) (活動状況の確認)	ミーティング等の実施実績 ○活動状況：会議名() ○実施日： / / 、 / / (年回実施) ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写し回覧など ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)
	⑧ 健康測定機器等を設置していますか？	5	-	1	設置機器名・台数 (機器の設置と記録票など利用状況確認)	○設置機器名： ○設置台数： ○設置場所： ○機器設置の周知実績と記録票など利用状況のわかるもの(継続実施6カ月以上)
職場環境	⑨ 職場の健康課題を考えた問題の整理を行っていますか？	3	2	1	従業員の健康づくりを行ううえの健康課題の整理を行っていること (課題の検討・整理方法の確認)	○解決すべき健康課題等 ○検討会議の開催、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)
	⑩ 健康づくりの目標・計画を立て、実践していますか？	3	2	1	目標・計画を策定し従業員と共有、実践しているか (計画書、実施実績の確認)	○目標・計画などの写し ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)

▶裏面へ続きます

(裏面)

①～⑱の実施結果の内容をチェック、実施日等必要事項を記入してご報告ください！

質問を読んで、(できている・概ねできている・できていない) いずれかに○印をご記入ください

総合評価の基準
合計点数 80点以上で目標をクリア

□に✓チェックを入れてください。
また、日付や人数など必要事項をご記入ください。

取組分野	質問	できて いる	概ね でき ている	でき て ない	評価方法	添付資料等	
職場の「食」	⑪ 従業員の仕事中の飲み物に気をつけていますか？	3	2	1	目標・計画を策定し従業員と共有、実践しているか (計画書、実施実績の確認)	○目標・計画書など実績がわかるもの ○社内自動販売機のメニューなど ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
	⑫ 日頃の食生活に乱れがないか声掛けをしていますか？	3	2	1	従業員と情報を共有、実践しているか (通知文・実施実績の確認)	○通知文(写し) ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
職場の「運動」	⑬ 始業前などに体操やストレッチを取入れていますか？	3	2	1	従業員と情報を共有、実践しているか (通知文・実施実績の確認)	○通知文(写し) ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
	⑭ 階段の活用など歩数を増やす工夫をしていますか？	3	2	1	従業員と情報を共有、実践しているか (通知文・実施実績の確認)	○通知文(写し) ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
職場の「禁煙」	⑮ 従業員にたばこの害について周知活動をしていますか？	3	2	1	従業員と情報を共有、実践しているか (通知文・実施実績の確認)	○通知文(写し) ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
	⑯ 受動喫煙防止策を講じていますか？	3	2	1	受動喫煙防止対策を実施しているか (全面禁煙・空間分煙の実施確認)	○禁煙の方法： ○喫煙場所(分煙の場合)： ○機器設置の周知実績のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
「心の健康」	⑰ 管理職などが、毎日、従業員に声掛けを行っていますか？	3	2	1	従業員と情報を共有、実践しているか (周知方法・実績の確認)	○通知文(写し) ○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
	⑱ 気になることを相談できる職場の雰囲気を作っていますか？	3	2	1	メンタルヘルスの相談窓口を設け、周知し活用の促進を図っているか (周知方法・実績の確認)	○従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど ○相談窓口： ○相談窓口等の利用実績のわかるもの(継続実施6カ月以上)	
合計点数		点					

上記のとおり健康企業宣言実施結果を報告します。

平成 年 月 日

登録番号

保険証の記号番号

事業所名

所在地

ご担当者様お名前

ご連絡先電話番号

健康企業宣言実施結果レポート Step2 (様式3-2) (表面)

健康企業宣言実施結果レポート STEP2						
①～⑨の実施結果の内容をチェック、実施日等必要事項を記入してご報告ください！					総合評価の基準 合計点数80点以上で目標クリア	
		質問を読んでくれている、概ねできている、できていない) いずれかに○印をご記入ください。			□に✓チェックを入れてください。また、日付や人数など必要事項をご記入ください。	
取組分野	質問	できている点	概ねできている点	できていない点	評価方法	確認方法
健診・重症化予防	① 対象者への受診の確認を行っていますか	5	3	1	40歳以上は健診結果データの提供 40歳未満は人数の報告 ・実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 ・実施月：年/月、年/月(年 回) ・実施結果確認方法：健診機関提供・個人提供 ・申告日：年/月/日現在 人中 人受診(受診率 %)	<input type="checkbox"/> 40歳以上は健診結果データの提供(人) <input type="checkbox"/> 40歳未満は人数の報告(人) <input type="checkbox"/> 実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 <input type="checkbox"/> 実施月： / / (年 回) <input type="checkbox"/> 実施結果確認方法：健診機関提供・個人提供 <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 人中 人受診(受診率 %)
	② 健診結果を踏まえた健康教育や健康相談などの保健指導を実施していますか	5	3	1	保健指導実績・健康相談実績の確認(通知、実施結果の確認) (有所見率が前年より改善しているか)	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 実施方法：個人・グループ・任意 <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 人中 人実施(実施率 %) <input type="checkbox"/> 有所見率：現在 / %、前年 / %
	③ 家族(被扶養者)の特定健診の受診勧奨をしていますか	10	5	1	健診を受診する必要性を周知、家族に伝達しているか	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 家族への伝達方法 <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 現在対象 人中 人受診(受診率 %)
健康管理・安全衛生活動の取組	④ 治療中の従業員が適正に治療が継続できるよう配慮していますか	5	3	1	治療しながら仕事ができるよう配慮し、支援を行っているか(社内の仕組み、支援制度の確認)	<input type="checkbox"/> 支援制度の実施要領等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 記録票等利用実績のわかるもの
	⑤ 疾病を有する従業員が、治療しながら仕事が続けられるよう、職場での支援体制が整っていますか	5	3	1	疾病を有する従業員が利用できる仕組み、支援体制などを構築し、支援を行っているか	<input type="checkbox"/> 支援制度の実施要領等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 記録票等利用実績のわかるもの
メンタルヘルス対策	⑥ メンタルヘルス対策に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか	5	3	1	メンタルヘルス対策に関する計画・スケジュール等を策定し、実施しているか(計画書・進捗管理表など、計画の内容・実施状況の確認)	<input type="checkbox"/> 計画表・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑦ ストレスチェックを実施し、自社の傾向を把握するとともに、結果に基づいて職場改善を行っていますか	5	3	1	ストレスチェックを実施しているか、集団分析の実施、職場改善の検討等を行っているか(衛生委員会等の組織的な対応のわかるもの)	<input type="checkbox"/> 計画表・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑧ メンタルヘルスの相談ができる仕組みや、情報提供、研修会を行っていますか	5	3	1	相談窓口を設け、周知し活用の促進を図っているか、従業員(管理者も含む)に対し、メンタルヘルスに関する情報提供・研修を行っているか	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 相談窓口： <input type="checkbox"/> 記録票等利用実績のわかるもの <input type="checkbox"/> 研修会等： <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑨ メンタルヘルス不調者に関する対応方針、休職した従業員に対する職場復帰を支援するルールを策定していますか	5	3	1	メンタルヘルス不調者に関する対応方針、休職した従業員に対する職場復帰を支援するルールを策定しているか	<input type="checkbox"/> 支援ルールの実施要領等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 記録票等利用実績のわかるもの

裏面に続きます▶

(裏面)

取組分野	質問	できて	概ね	できて	評価方法	確認方法
		いる	できている	いない		
		点	点	点		
過重労働防止	⑩ 過重労働防止対策に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか	5	3	1	過重労働防止対策に関する計画、スケジュール等を策定し、実施しているか (計画書、進捗管理表など、計画の内容・実施状況の確認)	<input type="checkbox"/> 実施計画・スケジュール等の写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑪ 従業員の時間外・休日労働時間を把握していますか また、管理者がその情報を把握していますか	5	3	1	時間外・休日労働時間の把握・管理の方法、長時間労働者がいる場合の管理者への通知ルール、労働時間の状況から改善が必要な場合とする社内基準などの確認	<input type="checkbox"/> 時間外・休日労働の時間の把握・管理の方法 <input type="checkbox"/> 長時間労働者がいる場合の管理者への通知ルール <input type="checkbox"/> 労働時間の状況から改善が必要な場合の社内基準のわかるもの <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑫ 1か月あたりの時間外・休日労働が80時間を超える従業員に対し、医師による面接指導を受けやすいよう取組・工夫がなされていますか	5	3	1	従業員自らが時間外労働時間を把握できる仕組みがあり、80時間を超えた場合に従業員に直接、医師への面接指導が案内されているか	<input type="checkbox"/> 従業員自らが時間外労働時間を把握する方法 <input type="checkbox"/> 80時間を超えた場合に、従業員に直接、医師への面接指導が案内されているか <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑬ 年次有給休暇の取得促進を行っていますか	5	3	1	年次有給休暇の取得促進のための具体的な計画を策定し、従業員と共有しているか <small>(基準：5点70%以上、3点69～50%、1点49%以下)</small>	<input type="checkbox"/> 実施計画書の写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の実施日わかるもの(継続6か月以上) <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 有給取得率 %
感染症予防対策	⑭ 従業員の感染症予防対策に向けた取り組みを行っていますか	5	3	1	予防接種に要する時間の出勤認定、感染者の出勤停止、感染症予防や感染拡大防止に向けた取組みを実施しているか (予防接種の出勤認定、予防接種の費用負担、感染者の出勤停止・特別休暇認定、アルコール消毒液等の設置、マスクの配布など)	<input type="checkbox"/> 就業規則等、実施状況のわかるものの写し <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
健康経営に関する取組	⑮ 企業のトップが従業員の健康や安全の確保を重視する方針を明文化していますか	10	5	1	従業員の健康や安全の確保を重視する方針を策定し、明文化したものを情報共有しているか (明文化された書面、情報共有の実施状況)	<input type="checkbox"/> 宣言文等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑯ 従業員の健康の保持・増進、安全衛生活動に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか	5	3	1	従業員の健康の保持増進、安全衛生活動の取組に関する計画・スケジュール等を策定し、実施しているか (計画書、進捗管理表など、計画の内容・実施状況の確認)	<input type="checkbox"/> 計画書・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑰ 策定した実施計画等に基づいて、職場環境の改善を図っていますか	5	3	1	従業員の健康の保持増進、安全衛生活動の取組に関する計画・スケジュール等を策定し、実施しているか (計画書、進捗管理表など、計画の内容・実施状況の確認)	<input type="checkbox"/> 計画書・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)
	⑱ 事業所の健康づくりの取り組みを継続して実施していますか	5	3	1	取組による改善結果の確認	<input type="checkbox"/> 健康診断等の有所見率の改善 <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)

合計点数 点

上記のとおり健康企業宣言実施結果を報告します。

平成 年 月 日

登録番号	
保険証の記号番号	
事業所名称	
事業所所在地	
ご担当者様お名前	
ご連絡先電話番号	

評価基準と確認方法 Step 1 (様式4) (表面)

評価基準と確認方法 Step 1						
1、申告日、実施月及び実施日は、初回の報告にあつては、下記②から③の期間内、更新の報告の場合は④から⑤の期間内であること						
①初回登録日：平成 年 月 日 ②初回登録日前6カ月：平成 年 月 日 ③初回登録期限：平成 年 月 日						
④更新登録日：平成 年 月 日 ⑤更新登録期限：平成 年 月 日						
2、「できている・概ねできている・できていない」の評価は各実施基準を満たしていること						
3、合計点数が80点以上であること						
取組分野	質問	できている 点	概ねできている 点	できていない 点	評価基準	評価結果
健診等	① 従業員の皆様は健診を100%受診していますか？	20	10	1	<input type="checkbox"/> 40歳以上は健診結果データの提供 <input type="checkbox"/> 40歳未満は人数の申告 <input type="checkbox"/> 実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 <input type="checkbox"/> 実施月： / / (年 回) <input type="checkbox"/> 受診結果確認方法：健診機関提供・個人提出 <input type="checkbox"/> 申告日 / / 現在 人中 人受診(受診率 %) (基準：20点80%以上、10点79~50%、1点49%以下)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	② 40歳以上の従業員の健診結果を、協会けんぽへ提供していますか？	20	10	1	<input type="checkbox"/> 40歳以上の健診結果データの提供 <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診受診または事業者健診結果データの提供数(生活 人、事業者 人) <input type="checkbox"/> 申告日 / / 現在 人中 人受診(受診率 %) (基準：20点80%以上、10点79~50%、1点49%以下)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	③ 健診の必要性を従業員へ周知していますか？	5	3	1	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
健診結果の活用	④ 健診結果が「要医療」など再度検査が必要な人に受診を勧めますか？	5	3	1	<input type="checkbox"/> 従業員への受診勧奨実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑤ 検診の結果、特定保健指導となった該当者は、特定保健指導を受けていますか？	5	3	1	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上) <input type="checkbox"/> 実施方法：個人・グループ・任意 <input type="checkbox"/> 申告日 / / 現在対象 人中 人実施(実施率 %) (基準：5点50%以上、3点49~30%、1点29%以下)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
健康づくりの職場環境	⑥ 健康づくりを担当する担当者を決めていますか？	5	-	1	<input type="checkbox"/> 担当者：氏名 任命日 <input type="checkbox"/> 名称：安全管理者・衛生管理者など <input type="checkbox"/> 活動状況：会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑦ 従業員が健康づくりを話し合える場はありますか？	5	-	1	<input type="checkbox"/> ミーティング等の実施実績 <input type="checkbox"/> 活動状況：会議名() <input type="checkbox"/> 実施日： / /、 / / (年 回実施) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写し回覧など <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑧ 健康測定機器等を設置していますか？	5	-	1	<input type="checkbox"/> 設置機器名： <input type="checkbox"/> 設置台数： <input type="checkbox"/> 設置場所： <input type="checkbox"/> 機器設置の周知実績と記録票など利用状況のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
健康づくりの職場環境	⑨ 職場の健康課題を考えた問題の整理を行っていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 解決すべき健康課題等 <input type="checkbox"/> 検討会議の開催、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑩ 健康づくりの目標・計画を立て、実践していますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 目標・計画などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
①~⑩小計				点	▶裏面へ続きます	

(裏面)

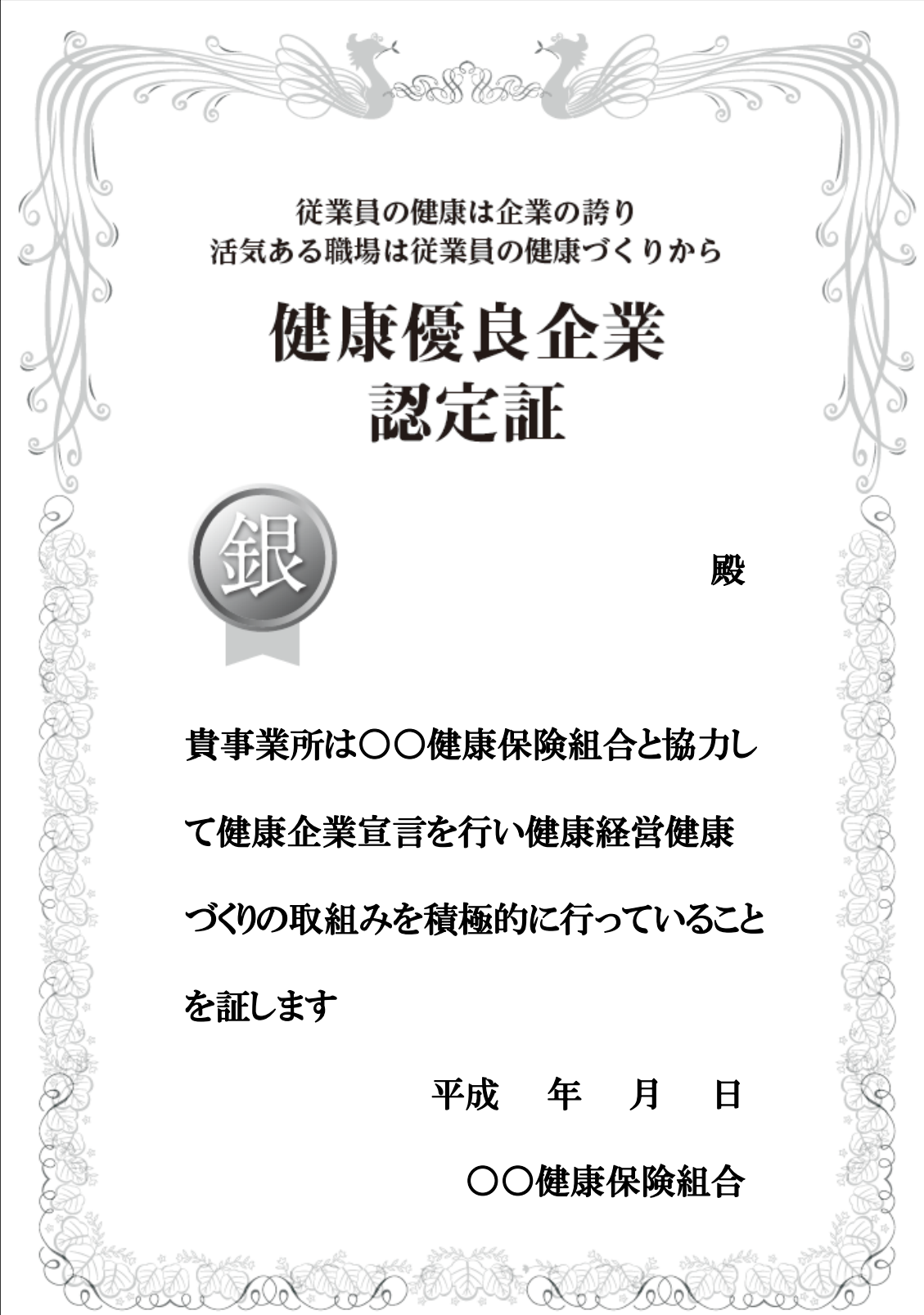
評価基準と確認方法 Step1						
1、申告日、実施月及び実施日は、初回の報告にあつては、下記②から③の期間内、更新の報告の場合は④から⑤の期間内であること						
①初回登録日：平成 年 月 日 ②初回登録日前6カ月：平成 年 月 日 ③初回登録期間末日：平成 年 月 日						
④更新登録日：平成 年 月 日 ⑤更新登録期間末日：平成 年 月 日						
2、「できている・概ねできている・できていない」の評価は各実施基準を満たしていること						
3、合計点数が80点以上であること						
取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	評価基準	評価結果
職場の「食」	⑪ 従業員の仕事での飲み物に気を付けていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 目標・計画書など実績がわかるもの <input type="checkbox"/> 社内自動販売機のメニューなど <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑫ 日頃の食生活に乱れがないか声掛けをしていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 通知文（写し） <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
職場の「運動」	⑬ 始業前などに体操やストレッチを取入れていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 通知文（写し） <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑭ 階段の活用など歩数を増やす工夫をしていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 通知文（写し） <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
職場の「禁煙」	⑮ 従業員にたばこの害について周知活動をしていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 通知文（写し） <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑯ 受動喫煙防止策を講じていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 禁煙の方法： <input type="checkbox"/> 喫煙場所： <input type="checkbox"/> 機器設置の周知実績のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
「心の健康」	⑰ 管理職などが、毎日、従業員に声掛けを行っていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 通知文（写し） <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑱ 気になることを相談できる職場の雰囲気を作っていますか？	3	2	1	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの、メール配信の場合は写し、会議資料の写しなど <input type="checkbox"/> 相談窓口： <input type="checkbox"/> 利用実績のわかるもの（継続実施6カ月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
⑪～⑱小計				点		
①～⑱合計				点	/100点 達成基準：合計点数80点以上	
登録番号						
事業所名						
所在地						
上記のとおり 認定します ・ 更新します						
平成 年 月 日						
〇〇健康保険組合						

評価基準と確認方法 Step 2 (様式4-2) (表面)

評価基準と確認方法 Step 2						
1.申告日、実施月及び実施日は、初回の報告にあつては、下記②から③の期間内、更新報告の場合は④から⑤の期間内であること						
①初回登録日：平成 年 月 日		②初回登録日前6か月：平成 年 月 日		①初回登録日期限：平成 年 月 日		
④更新登録日：平成 年 月 日		①更新登録日期限：平成 年 月 日				
2.「できている、概ねできている、できていない」の評価は各実施基準を満たしていること						
3.合計点数が80点以上であること						
取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	評価方法	確認方法
健診・重症化予防	① 対象者への受診の確認を行っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 40歳以上は健診結果データの提供 (人) <input type="checkbox"/> 40歳未満は人数の報告 (人) <input type="checkbox"/> 実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 <input type="checkbox"/> 実施月： / / (年 回) <input type="checkbox"/> 実施結果確認方法：健診機関提供・個人提供 <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 人中 人受診 (受診率 %) (基準：5点80%以上、3点79~50%、1点49%以下)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	② 健診結果を踏まえた健康教育や健康相談などの保健指導を実施していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 実施方法：個人・グループ・任意 <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 人中 人受診 (受診率 %) <input type="checkbox"/> 有所見率：現在 / %、前年 / % (基準：5点80%以上、3点79~50%、1点49%以下)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	③ 家族(被扶養者)の特定健診の受診勧奨をしていますか	10	5	1	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 家族への伝達方法 <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 申告日： / / 現在 現在対象 人中 人受診 (受診率 %) (基準：5点80%以上、3点79~50%、1点49%以下)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
健康管理・安全衛生活動の取組	④ 治療中の従業員が適正に治療が継続できるよう配慮していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 支援制度の実施要領等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 記録票等利用実績のわかるもの	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑤ 疾病を有する従業員が、治療しながら仕事が続けられるよう、職場での支援体制が整っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 支援制度の実施要領等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 記録票等利用実績のわかるもの	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
メンタルヘルス対策	⑥ メンタルヘルス対策に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 計画表・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑦ ストレスチェックを実施し、自社の傾向を把握するとともに、結果に基づいて職場改善を行っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 計画表・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑧ メンタルヘルスの相談ができる仕組みや、情報提供、研修会を行っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 相談窓口 <input type="checkbox"/> 記録表等利用実績のわかるもの <input type="checkbox"/> 研修会等 <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上)	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
	⑨ メンタルヘルス不調者に関する対応方針、休職した従業員に対する職場復帰を支援するルールを策定していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 支援ルールの実施要領等(写し) <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの(メール配信の写し、会議資料の写しなど) <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの(継続実施6か月以上) <input type="checkbox"/> 記録表等利用実績のわかるもの	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査
①~⑨小計				点	裏面に続きます▶	


(裏面)

取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	評価方法	確認方法																					
過重労働防止	⑩ 過重労働防止対策に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 実施計画・スケジュール等の写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの（メール配信の写し、会議資料の写しなど） <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
	⑪ 従業員の時間外・休日労働時間を把握していますか また、管理者がその情報を把握していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 時間外・休日労働の時間の把握・管理の方法 <input type="checkbox"/> 長時間労働者がいる場合の管理者への通知ルール <input type="checkbox"/> 労働時間の状況から改善が必要ば場合の社内基準のわかるもの <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
	⑫ 1か月あたりの時間外・休日労働が80時間を超える従業員に対し、医師による面接指導を受けやすいよう取組・工夫がなされていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 従業員自らが時間外労働時間を把握する方法 <input type="checkbox"/> 80時間を超えた場合に、従業員に直接、医師への面接指導が案内されているか <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
	⑬ 年次有給休暇の取得促進を行っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 実施計画書の写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの（メール配信の写し、会議資料の写しなど） <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の実施日わかるもの（継続6か月以上） □申告日： / / 現在 有給取得率 % （基準：5点70%以上、3点69～50%、1点49%以下）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
感染症予防対策	⑭ 従業員の感染症予防対策に向けた取り組みを行っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 就業規則等、実施状況のわかるものの写し <input type="checkbox"/> 衛生委員会等の会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
健康経営に関する取組	⑮ 企業のトップが従業員の健康や安全の確保を重視する方針を明文化していますか	10	5	1	<input type="checkbox"/> 宣言文等（写し） <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの（メール配信の写し、会議資料の写しなど） <input type="checkbox"/> 実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
	⑯ 従業員の健康の保持・増進、安全衛生活動に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 計画書・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの（メール配信の写し、会議資料の写しなど） <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
	⑰ 策定した実施計画等に基づいて、職場環境の改善を図っていますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 計画書・スケジュール表などの写し <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの（メール配信の写し、会議資料の写しなど） <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
	⑱ 事業所の健康づくりの取り組みを継続して実施していますか	5	3	1	<input type="checkbox"/> 健康診断等の有所見率の改善 <input type="checkbox"/> 従業員への周知実績がわかるもの（メール配信の写し、会議資料の写しなど） <input type="checkbox"/> 進捗管理票・会議資料の写し <input type="checkbox"/> 実施状況・実施日のわかるもの（継続実施6か月以上）	<input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査 <input type="checkbox"/> 確認 未確認 要調査																					
⑩～⑱小計				点																							
合計点数				点	/100点 達成基準80点																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">登録番号</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>事業所名称</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>事業所所在地</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							登録番号							事業所名称							事業所所在地						
登録番号																											
事業所名称																											
事業所所在地																											
<p>上記のとおり 認定対象です ・ 認定外です</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>認定等専門部会 金の認定審査チーム</p>																											



従業員健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康優良企業 認定証

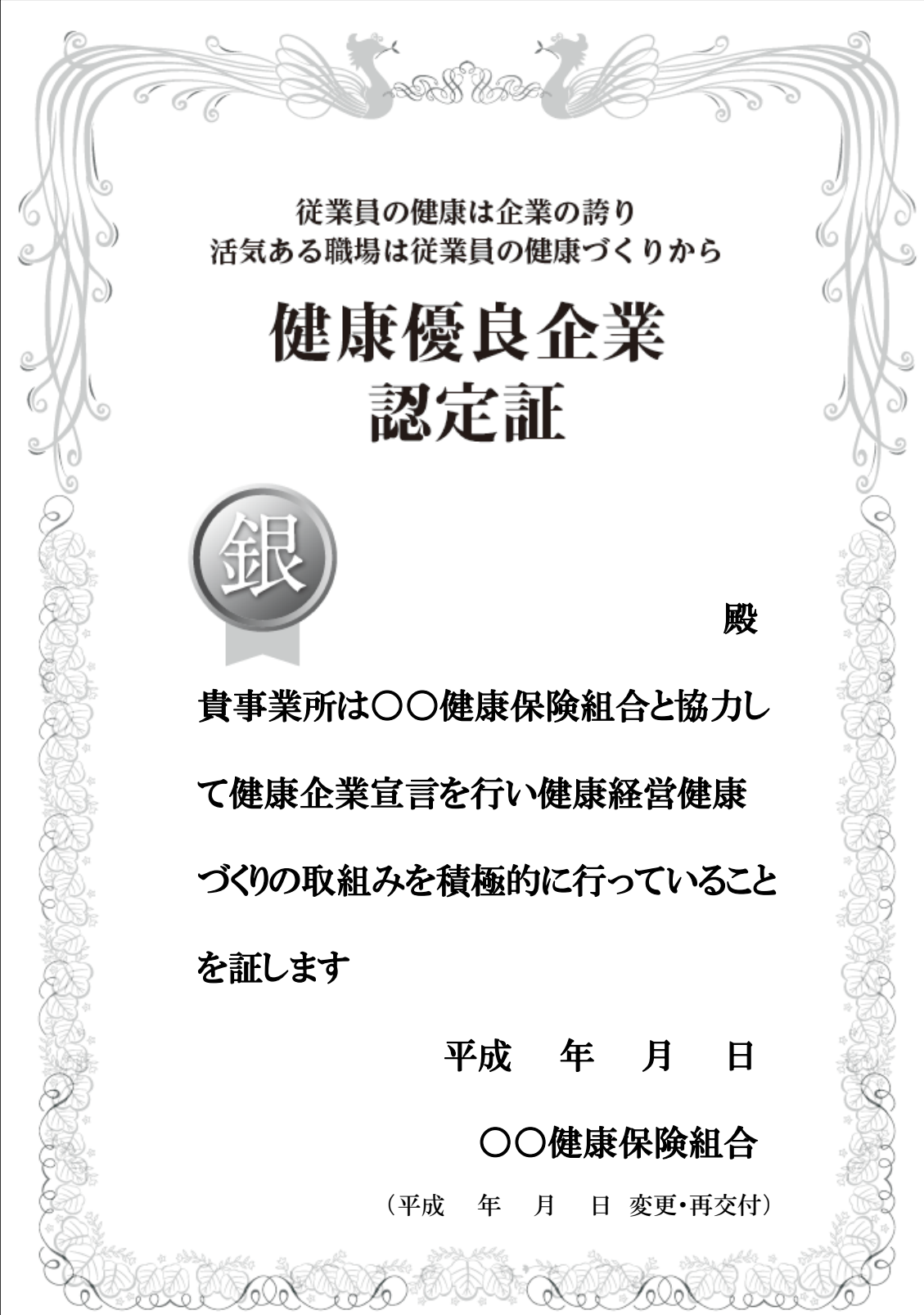
 殿

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力し
て健康企業宣言を行い健康経営健康
づくりの取組みを積極的に行っていること
を証します

平成 年 月 日


〇〇健康保険組合





従業員健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康優良企業 認定証

 殿

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力し
て健康企業宣言を行い健康経営健康
づくりの取組みを積極的に行っていること
を証します

平成 年 月 日

〇〇健康保険組合
(平成 年 月 日 変更・再交付)



従業員健康は企業の誇り
活気ある職場は従業員の健康づくりから

健康優良企業 認定証

 殿

貴事業所は〇〇健康保険組合と協力して
健康企業宣言を行い健康優良企業銀の
認定に引続き健康経営健康づくりに積極的
に取組み目標を達成したことを証します

平成 年 月 日

健康企業宣言東京推進協議会

(平成 年 月 日 変更・再交付)

(様式6)

健康企業宣言登録内容変更届

年 月 日

(保険者)

全国健康保険協会東京支部長 様

〇〇健康保険組合理事長 様

登録番号

事業所名

代表者名

印

下記のとおり、健康企業宣言登録内容の変更を届け出ます。

記

事業所名

旧	新

事業所の所在地

旧	新

事業所の加入する医療保険者

旧	新

以上

(様式7)

健康企業宣言 宣言の証・健康優良企業 認定証再発行届

年 月 日

(保険者)

全国健康保険協会東京支部長 様

〇〇健康保険組合理事長 様

登録番号

事業所名

代表者名

⑩

平成 年 月 日付で交付のあった健康企業宣言 宣言の証・健康優良企業認定証 を下記の理由により紛失したので、その旨を届け出るとともに、再発行を依頼します。

今後は、紛失することがないように保管管理を徹底します。

記

1. 再発行するもの

- 健康企業宣言 宣言の証 Step 1
- 健康企業宣言 宣言の証 Step 2
- 健康優良企業 銀の認定証
- 健康優良企業 金の認定証

2. 紛失理由

(様式8)

健康企業宣言登録（認定）辞退届

年 月 日

(保険者)

全国健康保険協会東京支部長 様

〇〇健康保険組合理事長 様

登録番号

事業所名

代表者名

⑩

平成 年 月 日付で交付のあった健康企業宣言登録について、下記の理由により辞退します。

記

辞退の理由

添付書類

- 健康企業宣言 宣言の証 Step 1
- 健康企業宣言 宣言の証 Step 2
- 健康優良企業 銀の認定証
- 健康優良企業 金の認定証

※上記代表者名は、次のとおり読み替えることができるものとする。

- ・登録を受けた者の死亡に伴い廃業となる場合は、その相続人
- ・法人が合併その他の事由により消滅し、又は解散した場合は、その役員であった者、破産管財人又は精算人

(参考)

健康企業宣言 Step 1 チェックシート (協会けんぽ版) ①

健康企業宣言 STEP 1

チェックシート

今すぐ、職場の状態を チェック してみましょう!

質問を読んで、〈できている・概ねできている・できていない〉
いずれかに○印をご記入ください。

取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	アドバイス	協会けんぽのサポート
		(点)	(点)	(点)		
健診等	① 従業員の皆様は健診を100%受診していますか?	20	10	1	事業主には従業員に健診を受けさせる義務があります。(労働安全衛生法)	<ul style="list-style-type: none"> •「生活習慣病予防健診」は事業者健診としてもご利用いただけます(35歳以上)。 •自己負担は最高7,038円です。
	② 40歳以上の従業員の健診結果を、協会けんぽへ提供していますか?	20	10	1	個人情報保護法には違反しません。(高齢者の医療の確保に関する法律)	<ul style="list-style-type: none"> •ご提供いただいた健診結果から、該当者にはメタボ予防の特定保健指導を「無料」でご提供します。
	③ 健診の必要性を従業員へ周知していますか?	5	3	1	健診の目的は、「従業員ご自身の健康を守るため」です。	<ul style="list-style-type: none"> •効果的な健診に関するリーフレットをご提供いたします。
健診結果の活用	④ 健診結果が「要医療」など再度検査が必要な人に受診を勧めていますか?	5	3	1	健診結果を確認し、医療機関に受診できるように職場で配慮しましょう。	<ul style="list-style-type: none"> •健診結果から、高血圧・糖尿病・CKD(慢性腎臓病)の重症化予防の受診を勧めています。
	⑤ 健診の結果、特定保健指導となった該当者は、特定保健指導を受けていますか?	5	3	1	メタボ予防のため、ぜひ該当者の特定保健指導の実施にご協力ください。	<ul style="list-style-type: none"> •保健師・管理栄養士が生活習慣改善を半年間「無料で」サポートします。
健康づくりのための職場環境	⑥ 職場の健康づくりの担当者を決めていますか?	5	-	1	保健衛生の最新情報の収集や外部との連絡窓口として、取組みを促進できます。	<ul style="list-style-type: none"> •「健康保険委員」になって頂くと健康保険の最新情報が送られ研修会等に参加できます。
	⑦ 従業員が健康づくりを話し合える場がありますか?	5	-	1	ミーティング等で「私の健康法」や、健診で病気を早期発見した方の体験談などを話し合い、共有しましょう。	<ul style="list-style-type: none"> •リーフレット等をご提供します。 •ご自身の健診結果を確認できるICTツールをご提供します。
	⑧ 健康測定機器等を設置していますか?	5	-	1	体温計や血圧計、体重計等を設置し、異常の早期発見につなげましょう。	<ul style="list-style-type: none"> •測定値の記録票をご提供しています。
	⑨ 職場の健康課題を考えたり問題の整理を行っていますか?	3	2	1	このチェックシートや健診結果から課題を見つけ解決策を検討しましょう。	<ul style="list-style-type: none"> •問題点の整理をお手伝いします。 •産業保健総合支援センター等による支援をご紹介します。
	⑩ 健康づくりの目標・計画を立て、実践していますか?	3	2	1	健康課題を整理した後は、目標を立て、できる事から解決していきましょう。	<ul style="list-style-type: none"> •他社の好事例をご紹介します。

(参考)

健康企業宣言 Step 1 チェックシート (協会けんぽ版) ②

御社の「健康企業宣言」で取組むメニューの参考資料としてもご利用ください

取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	アドバイス	協会けんぽのサポート
		(点)	(点)	(点)		
職場の「食」	⑪ 従業員の仕事中の飲み物に気をつけていますか?	3	2	1	カロリー表示に気をつけ、自動販売機はミネラルウォーターやお茶を中心にしましょう。	•飲み物のカロリーに関する資料をご提供します。
	⑫ 日頃の食生活に乱れがないか声かけをしていますか?	3	2	1	従業員のご家族にも食生活や飲酒の正しい知識を持っていただきましょう。	•食事のリーフレットをご提供します。 •保健師等がご相談に応じます。
職場の「運動」	⑬ 始業前などに体操やストレッチを取り入れていますか?	3	2	1	体操は脳の血流を改善し作業効率を高め、事故を防ぎます。	•ストレッチの方法等についての情報をご提供します。
	⑭ 階段の活用など歩数を増やす工夫をしていますか?	3	2	1	特にデスクワークが中心の職場では効果的です。	•日常生活における運動量を増やす情報をご提供します。
職場の「禁煙」	⑮ 従業員にたばこの害について周知活動をしていますか?	3	2	1	エビデンスに基づく知識を持つことで、禁煙につなぐことができます。	•禁煙の講習会などをご案内しています。 •保健師等がご相談に応じます。
	⑯ 受動喫煙防止策を講じていますか?	3	2	1	受動喫煙防止は法律で定められています。(健康増進法、労働安全衛生法)	•禁煙関係の法律情報をご提供します。 •禁煙セミナー等の情報をご提供します。
心の健康	⑰ 管理職などが、毎日、従業員に声かけを行っていますか?	3	2	1	まずは笑顔の挨拶から。お互いに声をかけ合い、相手の話を聞きましょう。	•メンタルヘルスに関するリーフレット等をご提供します。
	⑱ 気になることを相談できる職場の雰囲気を作っていますか?	3	2	1	上司と部下、同僚がお互い話のできる環境をつくり、研修等を行いましょう。	•産業保健総合支援センター等の支援をご紹介します。

合計点数 点 / 100点 **達成基準：合計点数80点以上**

合計点数を書いてみましょう。

チェックシートの結果をもとに、取組む分野を決めましょう。



エンタリーの流れは次のページで

(参考)

健康企業宣言 Step 2 チェックシート (協会けんぽ版) ①

健康企業宣言 [®] STEP 2		質問を読んで、 く できている・概ねできている・できていない いずれかに○印をご記入ください。			アドバイス	協会けんぽのサポート
取組分野	質問	できている (高)	概ねできている (中)	できていない (低)		
健診・重症化予防	① 対象者への受診の確認を行っていますか？	5	3	1	つい受診を忘れてしまう人がいます。従業員全員が受診できるよう声掛けをしていますか？	<ul style="list-style-type: none"> 「生活習慣病予防健診」は事業者健診としてもご利用いただけます(35歳以上)。 自己負担は最高7,038円です。
	② 健診結果を踏まえた健康教育や健康相談などの保健指導を実施していますか？	5	3	1	過去の結果との比較をするなど結果を正しく把握し、必要な対応が取れるよう、健康教育を行いましょ。また、従業員が健康相談を受けられる相談窓口を設けましょ。	<ul style="list-style-type: none"> 健診結果の「見える化」のため、健診結果をご提供いただいている事業所には「事業所健康度診断カルテ」の提供を行っています。
	③ 家族(被扶養者)の特定健診の受診勧奨をしていますか？	10	5	1	従業員の健康は家族が健康であってこそ	<ul style="list-style-type: none"> 協会けんぽに加入の40歳以上の被扶養者(ご家族)は特定健診をご利用いただけます。 基本的な健診は協会けんぽから6,520円の補助があります。
健康管理・安全衛生活動の取組み	④ 治療中の従業員が、適正に治療が継続できるよう配慮していますか？	5	3	1	治療の継続は負担がかかるもの。自己判断で治療を中断し重症化してしまうケースや、受診せず悪化するケースがあります。	<ul style="list-style-type: none"> 糖尿病・慢性腎臓病(CKD)重症化予防のため、未受診者に対して受診勧奨を実施しています。 病院のかかり方や専門医に関する情報の提供を受けることができます。
	⑤ 疾病を有する従業員が、治療しながら仕事を続けられるよう、職場での支援体制が整っていますか？	5	3	1	疾病を有する従業員が治療しながら仕事を続けられるよう、体制を整えていますか？ 時間単位の有給休暇制度や短時間勤務制度の導入などの仕組みづくりを進めましょ。	<ul style="list-style-type: none"> 産業保健総合支援センターをはじめ、外部サービス機関の情報提供を受けることができます。
メンタルヘルス対策	⑥ メンタルヘルス対策に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか？	5	3	1	医師などの専門職からの支援、外部サービス機関等を活用して、メンタルヘルス対策に関する計画を策定し実施して、取組をPDCAサイクルで行いましょ。産業医の設置義務のない中小の事業所にも地域産業保健センター等の支援が受けられます。	<ul style="list-style-type: none"> 産業保健総合支援センターをはじめ、外部サービス機関の情報提供を受けることができます。
	⑦ ストレスチェックを実施し、自社の傾向を把握するとともに、結果に基づいて職場改善を行っていますか？	5	3	1	労働安全衛生法に基づくストレスチェックを行い、その結果に基づき職場の集団分析と職場改善を行いましょ。	<ul style="list-style-type: none"> ストレスチェックの実施方法について情報提供を受けることができます。 産業保健総合支援センターなどの情報提供を受けることができます。
	⑧ メンタルヘルスの相談ができる仕組みや、情報提供、研修会を行っていますか？	5	3	1	相談できる社内社外の窓口を確保し従業員に周知、活用していますか？ 管理者を含む従業員に、メンタルヘルスに関する情報提供、教育研修を行いましょ。	<ul style="list-style-type: none"> 産業保健総合支援センター等の情報提供を受けることができます。
	⑨ メンタルヘルス不調者に関する対応方針、休職した従業員に対する職場復帰を支援するルールを策定していますか？	5	3	1	不調を訴える従業員に対して、専門医への連携を確保しましょ。メンタルヘルス不調により休職した従業員に対する職場復帰支援プログラムを策定しましょ。	<ul style="list-style-type: none"> 厚生労働省「心の問題により休職した労働者の職場復帰支援の手引き」を参考にしましょ。

(参考)

健康企業宣言 Step 2 チェックシート (協会けんぽ版) ②

御社の「健康企業宣言」で取り組むメニューの参考資料としてもご利用ください

今すぐ、職場の状態を チェック してみましょう!

取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	アドバイス	相談窓口/協会けんぽのサポート
		(点)	(点)	(点)		
① 過重労働防止	⑩ 過重労働防止対策に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか?	5	3	1	時間外労働削減に向けた計画を策定、実施して、取組状況を従業員に周知しましょう。	厚生労働省 HP 職場の安全サイト 「安全衛生優良企業公表制度」 http://anzeninfo.mhlw.go.jp/shindan/shindan_index.html
	⑪ 従業員の時間外・休日労働時間を把握していますか? また、管理者がその情報を把握していますか?	5	3	1	管理者が従業員の労働時間を把握して、一定基準以上の勤務時間の従業員について業務軽減方策を検討する取組を行いましょう。	
	⑫ 1ヶ月あたりの時間外・休日労働が80時間を超える従業員に対し、医師による面接指導を受けやすいよう取組・工夫がなされていますか?	5	3	1	従業員自らが時間外労働時間を把握できる仕組みがあり、80時間を超えた従業員に直接、医師への面接指導が案内できる取組や工夫をしましょう。	
	⑬ 年次有給休暇の取得促進を行っていますか?	5	3	1	年次有給休暇の取得促進のため、計画的付与制度などの具体的なルールを設けて、実施しましょう。	
④ 感染症予防対策	⑭ 従業員の感染症予防対策に向けた取り組みを行っていますか?	5	3	1	予防接種に要する時間の出勤認定、感染者の出勤停止など、感染症予防や感染拡大防止に向けた取り組みを行いましょう。	東京都感染症情報センター HP http://idsc.tokyo-eiken.go.jp
⑧ 健康経営に関する取組み	⑮ 企業のトップが従業員の健康や安全の確保を重視する方針を明文化していますか?	10	5	1	従業員の健康を経営課題としてとらえて取り組むためには、経営理念として健康経営を位置付けて、企業として健康経営に取り組むというメッセージを出すことが重要です。また、設定した経営理念に基づいて、具体的に何をどのように実践していくのか、方針を立て、社内で情報共有しましょう。	●チェックシートを活用して見つけた課題の解決に向けて、具体的な解決方法・方針を明文化して、社内で情報共有しましょう。
	⑯ 従業員の健康の保持・増進、安全衛生活動に関する計画を策定して実施、従業員と情報を共有していますか?	5	3	1	医師などの専門職からの支援、外部サービス機関等を活用して、従業員の健康の保持増進、安全衛生活動に積極的に取り組むために、計画を策定し、教育プログラムを策定し実施しましょう。「健康企業宣言」に基づく実施事項を確実に実施しましょう。また、従業員と情報を共有して、反映させるため積極的に支援しましょう。	●産業医の設置義務のない中小の事業所にも地域産業保健センター等の支援が受けられます。 ●産業保健総合支援センターをはじめ、外部サービス機関の情報提供を受けることができます。 ●厚生労働省の安全プロジェクトに参加するなど、取組みを見える化しましょう。 ●協会けんぽでは保健師・管理栄養士による集団学習を行っています。
	⑰ 策定した実施計画等に基づいて、職場環境の改善を図っていますか?	5	3	1	職場の禁煙ルールを明確化して実施するなど、その取組をPDCAサイクルで行い、改善を図りましょう。また、従業員と情報を共有して、反映させるため積極的に支援しましょう。	●PDCAサイクルとは、生産管理などの管理業務を円滑に進める手法の一つです。 ●Plan (計画) → Do (実行) → Check (評価) → Act (改善) の4段階を繰り返すことによって、業務を継続的に改善します。
	⑱ 事業所の健康づくりの取り組みを継続して実施していますか?	5	3	1	定期的または継続的に取り組みを進め、実施効果を高めることにより、事業所全体の健康度合をあげましょう。	●生活習慣改善のモチベーションを向上させる取組みや行動変容を促進する取組みが必要です。健康情報の提供や運動機会の提供などの取組みを通じて従業員全員の意識向上を図るなどの方法があります。
合計点数		点 / 100点 達成基準: 合計点数80点以上				

エントリーの流れは次のページで