

アンケート調査内容のサンプルとして掲載しています。  
紙媒体での受付は行っておりません。

## 令和7年度「ふくしま健康経営優良事業所」の認定に向けたアンケート調査

事業所名称				
代表者名				
所在地	〒	—		業種
従業員数	男性	女性	合計	設立年月日
※全事業所の 合計人数を記入 (役員を除く) 【4月1日時点】	名	名	名	明・大・昭・平・令 年 月 日
担当者名			所属・役職	
電話			FAX	

回答対象：協会けんぽから福島県への推薦を希望する事業所

回答期限：令和7年7月4日(金)

協会けんぽでは健診データの提供および特定保健指導の実施に積極的な事業所のみ福島県へ推薦します。  
次の2項目の実施に同意いただけない場合、福島県への推薦はいたしません。

なお、同意いただいた場合において、今後の健診データ提供、特定保健指導の受け入れを実施されない場合は  
次回以降、福島県への推薦は行いません。

【意思表示欄】 可否のいずれかに○をつけてください。

● 従業員の健診データを協会けんぽ福島支部へ積極的に提供できます。 可 ・ 否

● 従業員の生活習慣改善の重要性を理解し、協会けんぽから特定保健指導の案内  
があった場合、従業員の特定保健指導を積極的に 利用します。 可 ・ 否

\_\_\_\_\_  
確認者 役職 氏名

※特定保健指導対象者がいない場合は、今後、該当者がいた場合の意思表示としてご記入ください。

※上記確認者は、事業主・衛生管理者と意識共有をお願いします。

健診データ提供および特定保健指導の実施について、確認者宛にご連絡を差し上げる場合があります。

※おむね直近1年以内の取り組みについて、「該当している項目」に☑をつけてください。

### 1. 【事業主・経営責任者の発信】 ※項番1～3のうち2つ以上実施(項番1は必須)

項番	☑ 該当している項目	
1	経営者が従業員の健康増進等に努める意思を宣言し明文化していますか <input type="checkbox"/> している(※必須) <input type="checkbox"/> していない	
	<table border="0"> <tr> <td>【明文化しているもの】  <input type="checkbox"/> 企業理念  <input type="checkbox"/> 経営方針  <input type="checkbox"/> 就業規則  <input type="checkbox"/> 事業計画  <input type="checkbox"/> 健康経営方針  <input type="checkbox"/> 協会けんぽ福島支部から交付された「健康事業所宣言」宣言書</td> <td>【発信の仕方】  <input type="checkbox"/> 受付・出入口掲示  <input type="checkbox"/> 事務室内に掲示  <input type="checkbox"/> 食堂・休憩室・ロッカー等に掲示  <input type="checkbox"/> 来客スペースに掲示  <input type="checkbox"/> 社内掲示板等に掲示  <input type="checkbox"/> 会社案内パンフレットに掲載  <input type="checkbox"/> ホームページ等で公開</td> </tr> </table>	【明文化しているもの】 <input type="checkbox"/> 企業理念 <input type="checkbox"/> 経営方針 <input type="checkbox"/> 就業規則 <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 健康経営方針 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ福島支部から交付された「健康事業所宣言」宣言書
【明文化しているもの】 <input type="checkbox"/> 企業理念 <input type="checkbox"/> 経営方針 <input type="checkbox"/> 就業規則 <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 健康経営方針 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ福島支部から交付された「健康事業所宣言」宣言書	【発信の仕方】 <input type="checkbox"/> 受付・出入口掲示 <input type="checkbox"/> 事務室内に掲示 <input type="checkbox"/> 食堂・休憩室・ロッカー等に掲示 <input type="checkbox"/> 来客スペースに掲示 <input type="checkbox"/> 社内掲示板等に掲示 <input type="checkbox"/> 会社案内パンフレットに掲載 <input type="checkbox"/> ホームページ等で公開	
2	事業主・経営責任者の健康経営への関与はありますか <input type="checkbox"/> ある(以下より選択/複数選択可) <input type="checkbox"/> ない	
	<input type="checkbox"/> 文書にて、健康についての取組方針(目標や計画)を明文化(※項番1で回答したものを除く) <input type="checkbox"/> 事業主・経営責任者が「従業員の健康が大切である」と対外的に発信(名刺や名札、来客の見える場所の方針等を掲示) <input type="checkbox"/> 自社の健康づくりへの従業員の積極的な参加について、朝礼や会議等を通じて、事業主・経営責任者が奨励している	
3	県が進めている「空気のきれいな施設」として登録していますか <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	

### 2. 【法令遵守・リスクマネジメント】 ※必須

4	過去3年以内に労働基準法、労働安全衛生法など、従業員の健康管理に関連する法令等で違反をしていませんか <input type="checkbox"/> 違反していない(※必須) <input type="checkbox"/> 違反している 例)違反による送検または法人名の公表をされていない、安全衛生管理特別指導事業場に指定されていない 労働基準監督署から労働基準法、労働安全衛生法違反による是正勧告を受けていない 労働安全衛生関係法令違反等により県の入札参加資格制限を受けていない
---	--

### 3. 【健康経営推進体制】 ※項番5～9のうち、3つ以上を実施(項番5又は項番6、項番9は必須)

5	健康経営推進のための組織的位置づけはありますか <input type="checkbox"/> ある(以下より選択/複数選択可)(※項番5又は項番6は必須) <input type="checkbox"/> ない
	<input type="checkbox"/> 安全衛生委員会等(50人未満の事業所では類似の会議体)がある <input type="checkbox"/> 社長・役員・管理職らが集まる会議の中で、日常的に従業員の健康を取り上げている <input type="checkbox"/> 総務・人事が担当する部署が、健康経営推進を担っている
6	従業員の健康の保持、増進を行う担当者がいますか <input type="checkbox"/> いる(以下より選択/複数選択可)(※項番5又は項番6は必須) <input type="checkbox"/> いない
	<input type="checkbox"/> 事業主・経営責任者が自ら行っている <input type="checkbox"/> 管理職や役員が担当している <input type="checkbox"/> 係長、グループリーダー等が担当している <input type="checkbox"/> 担当する職員を決めている(衛生管理者・衛生推進者・健康事業所宣言担当者等)
7	安全衛生計画や健康増進計画を定め実行していますか <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可) <input type="checkbox"/> していない
	<input type="checkbox"/> 安全衛生計画、健康増進計画を定め実行している <input type="checkbox"/> 定例役員、幹部会で目標を定め、進捗を報告している
8	健康経営について、外部の専門家等の活用またはセミナーに参加したことはありますか <input type="checkbox"/> ある(以下より選択/複数選択可) <input type="checkbox"/> ない
	<input type="checkbox"/> 協会けんぽの保健師 <input type="checkbox"/> 産業医、産業保健師、産業看護師 <input type="checkbox"/> 県、市町村の保健師、栄養士、歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 健康経営アドバイザー <input type="checkbox"/> 産業保健センターの医師、保健師、看護師、コーディネーター <input type="checkbox"/> 協会けんぽ、県、市町村主催のセミナー参加 <input type="checkbox"/> 商工会議所や生命保険会社をはじめとした民間企業主催のセミナーに参加

項番	<input checked="" type="checkbox"/> 該当している項目
	過去1年で従業員の健康の保持・増進のため、健康に関する研修会や情報発信をしていますか <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可)(※必須) <input type="checkbox"/> していない
9	<input type="checkbox"/> 1回以上の管理職または従業員に向けた健康研修を実施 <input type="checkbox"/> 健康セミナーに参加し社員へ伝達 <input type="checkbox"/> 会議研修で健康講話の時間を設けた <input type="checkbox"/> 朝礼等で健康づくり事業説明、進捗報告をした <input type="checkbox"/> 定期的に、健康情報の伝達や回覧、配信をした <input type="checkbox"/> 健康ふくしまポータルサイトのコンテンツ(健民検定、動画コンテンツなど)を活用し従業員へ情報発信を行った

#### 4.【心と身体の健康づくりの具体策】

※項番10～18のうち、6つ以上(50人未満の事業所の場合5つ以上)を実施  
(項番11又は項番12、項番13・14・16は必須、項番17又は18は必須)

10	<b>健診・がん検診等の促進に関する取組みをしていますか</b> <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可) <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 健診(定期健診)を受診しやすい環境整備をしている(職専免制度、検診車の手配、職場内の調整など) <input type="checkbox"/> がん検診を受診できる環境整備をしている(休暇、職専免制度、検診車の手配、職場内の調整、費用補助など) <input type="checkbox"/> 未受診者への声かけを行っている <input type="checkbox"/> 要再検査となった従業員に病院受診勧奨を行っている <input type="checkbox"/> 歯科検診を実施または歯科検診の受診を勧奨している
11	<b>従業員の食生活改善に向けた取組みをしていますか</b> <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可)(※項番11又は項番12は必須) <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 自動販売機飲料を低糖・低カロリーなど健康に配慮 <input type="checkbox"/> 社員食堂で減塩や野菜たっぷりメニュー提供やカロリー表示 <input type="checkbox"/> 健康に配慮した食事や飲料の現物支給または費用補助(熱中症対策目的を除く) <input type="checkbox"/> 食事や飲酒、減塩に関するイベントや研修の実施(回数 _____ 回/年) <input type="checkbox"/> 食事に関するアプリの導入 <input type="checkbox"/> よく噛んで食べることや食後の歯磨きを推奨
12	<b>従業員の運動機会を増加させる取組みを行っていますか</b> <input type="checkbox"/> 行っている(以下より選択/複数選択可)(※項番11又は項番12は必須) <input type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 運動に関するイベント、教室などの開催(回数 _____ 回/年) <input type="checkbox"/> ウォークビズをはじめとした徒歩通勤や自転車通勤日の設定(回数 _____ 回/月) <input type="checkbox"/> ラジオ体操・体操ストレッチ時間の設定 <input type="checkbox"/> 社内階段の利用推進(エレベータあり事業所のみ) <input type="checkbox"/> 社内にトレーニングルームや運動器具を設置 <input type="checkbox"/> 外部のスポーツクラブとの連携や費用補助 <input type="checkbox"/> サークル活動への補助 <input type="checkbox"/> 運動に関するアプリの導入
13	<b>ふくしま健民パスポート事業(ふくしま健民アプリ、又は市町村が実施する健康ポイント事業)の参加、参加するよう勧奨している</b> <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可)(※必須) <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> ふくしま健民アプリや健民カードを活用し職場の健康づくりを行っている <input type="checkbox"/> ふくしま健民アプリの利用を従業員へ勧めている <input type="checkbox"/> ふくしま健民アプリにて実施しているキャンペーン等への参加を従業員に促している <input type="checkbox"/> ふくしま健民パスポート事業の協力店に加盟している <input type="checkbox"/> ふくしま健民アプリを利用している従業員の割合を把握している( _____ %)
14	<b>禁煙に関する取組みをしていますか</b> <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可)(※必須) <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 事業所全ての敷地内完全禁煙 <input type="checkbox"/> 事業所全ての屋内完全禁煙(分煙室なし) <input type="checkbox"/> 労働時間中は、禁煙の規程を設けている <input type="checkbox"/> 禁煙DAYを決めている(回数 _____ 回/月) <input type="checkbox"/> 産業医や産業保健師等が行う禁煙相談を実施 <input type="checkbox"/> 禁煙治療に関する金銭的補助 <input type="checkbox"/> 禁煙に関するセミナー等の実施 <input type="checkbox"/> 禁煙者や禁煙目標達成者への優遇(手当や褒賞金の支給、特別休暇の付与等) <input type="checkbox"/> 社有車全てを禁煙にしている
15	<b>従業員の感染症予防の取組みをしていますか</b> <input type="checkbox"/> している(以下より選択/複数選択可) <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 予防接種のための職免制度 <input type="checkbox"/> 予防接種の費用補助 <input type="checkbox"/> 感染者の出勤停止や特別休暇 <input type="checkbox"/> アルコール消毒液設置やマスクの配布

項番	<input checked="" type="checkbox"/> 該当している項目
16	<p>超過勤務の縮減や休暇の積極的な取得等に関する取組みをしていますか</p> <p><input type="checkbox"/>している(以下より選択/複数選択可)(※必須) <input type="checkbox"/>していない</p>
	<p><input type="checkbox"/>超過勤務(残業)を少なくする取組み(ノー残業デーの設定や超過勤務の事前申告制)</p> <p><input type="checkbox"/>管理職が早めの帰宅を呼びかけ</p> <p><input type="checkbox"/>年次有給取得目標(7割以上)を設定し、取り組んでいる</p> <p><input type="checkbox"/>休暇・休憩をとりやすい環境づくり(時間単位での有給休暇取得やリフレッシュ休暇等の特別休暇の付与)</p>
17	<p>メンタルヘルス不調者のための相談窓口の設置または支援体制を整備していますか</p> <p><input type="checkbox"/>している(以下より選択/複数選択可)(※項番17又は項番18は必須) <input type="checkbox"/>していない</p>
	<p><input type="checkbox"/>医療関係者による面談の実施</p> <p><input type="checkbox"/>社内相談窓口の設置と従業員への周知</p> <p><input type="checkbox"/>外部相談窓口の活用と従業員への周知</p> <p><input type="checkbox"/>職場復帰時に短時間勤務や業務制限等の配慮</p> <p><input type="checkbox"/>医師意見のもと職場復帰支援プログラムを策定し職場復帰</p> <p><input type="checkbox"/>管理監督者等による定期的な従業員との面談実施</p> <p><input type="checkbox"/>精神疾患にも適用される障害所得補償保険への加入</p> <p><input type="checkbox"/>「心の健康づくり計画」の策定</p> <p><input type="checkbox"/>産業保健総合支援センター等、外部機関を活用した支援体制の整備</p>
18	<p>女性の健康づくりに関する取組みをしていますか</p> <p><input type="checkbox"/>している(以下より選択/複数選択可)(※項番17又は項番18は必須) <input type="checkbox"/>していない</p>
	<p><input type="checkbox"/>女性の健康課題等に関する理解促進のための研修やセミナーを実施又は参加している</p> <p><input type="checkbox"/>女性の健康課題等に対応可能な相談窓口の設置や支援体制を構築している</p> <p><input type="checkbox"/>女性専用の休憩室を設置している(※法律上設置義務のある休養室は除く)</p> <p><input type="checkbox"/>女性の健康の維持・増進のために取得できる有給の特別休暇制度を設けている</p> <p><input type="checkbox"/>妊産婦検診、婦人科検診又は骨粗しょう症検診の受診に対する有給の特別休暇制度や職専免制度、費用助成制度を設けている</p>

**5.【健康課題の把握】** ※項番19～23のうち、3つ以上(50人以上の事業場がない場合2つ以上)を実施(項番19、20は必須、従業員50人以上の事業場は項番22は必須)

19	<p>年1回の定期健診および40歳以上の特定健診※受診率を把握していますか</p> <p>※特定健診とは・・・ 生活習慣病予防を目的として、40歳～74歳の加入者を対象に、保険者(協会けんぽ)に実施が義務付けられた健診です。協会けんぽの生活習慣病予防健診を受診または労働安全衛生法に基づく定期健康診断結果を事業主の同意の基に事業所もしくは健診実施機関から協会けんぽへ提供することで、特定健診実施率に反映します。</p> <p><input type="checkbox"/>している(定期健診 %)(特定健診 %)または40歳以上の従業員はいない(※必須) <input type="checkbox"/>していない</p>
	<p>20 保険者(協会けんぽ)に対し、(求めに応じて)従業員の健康診断データを提供または提供の意思表示をしていますか。</p> <p><input type="checkbox"/>している(※必須) <input type="checkbox"/>していない</p>
21	<p>健康診断の結果を踏まえ、一定の基準を満たした従業員に対する保健指導(特定保健指導を除く)の実施または保険者(協会けんぽ)が実施する特定保健指導の実施機会の提供に関する取り組みを行っていますか</p> <p>※対象者がいない場合は、対象者があった場合に事業所として想定している取り組みについてご回答ください。</p> <p><input type="checkbox"/>している(以下より選択/複数回答可) <input type="checkbox"/>していない</p>
	<p><input type="checkbox"/>事業所で医師、保健師等の専門家による保健指導(特定保健指導を除く)を実施している</p> <p><input type="checkbox"/>特定保健指導について事業主から従業員へ案内文を周知している</p> <p><input type="checkbox"/>特定保健指導を受診しやすい環境整備を行っている(職専免制度/日程調整/実施場所の提供など)</p>
22	<p>ストレスチェックを実施していますか ※労働安全衛生法に定義される「事業場」単位でご回答ください。</p> <p><input type="checkbox"/>50人以上の事業場がある → <input type="checkbox"/>実施している(※必須) <input type="checkbox"/>実施していない</p> <p><input type="checkbox"/>50人以上の事業場はない → <input type="checkbox"/>実施している <input type="checkbox"/>実施していない</p>
	<p>23 健診結果や保険者(協会けんぽ)から提供される健康度カルテ等を使って、従業員の健康状態や生活習慣を把握していますか</p> <p><input type="checkbox"/>している(以下より選択/複数選択可) <input type="checkbox"/>していない</p> <p><input type="checkbox"/>コレステロールが高い人が多い</p> <p><input type="checkbox"/>高血圧の人が多い</p> <p><input type="checkbox"/>心臓病、脳卒中、糖尿病などの病歴がある人が多い</p> <p><input type="checkbox"/>肥満(BMI25以上)の人が多い</p> <p><input type="checkbox"/>血糖値が高い人が多い</p> <p><input type="checkbox"/>喫煙する従業員が多い</p> <p><input type="checkbox"/>毎日のように飲酒している従業員が多い</p> <p><input type="checkbox"/>運動習慣がない従業員が多い</p> <p><input type="checkbox"/>朝食を食べない、または食事時間が不規則な従業員が多い</p>

