健活企業2023 チェックシート

令和4年度の取り組み結果をご回答ください ※令和4年度(令和4年4月1日から令和5年3月31日まで)

全国健康保険協会(協会けんぽ)の健康づくり事業につきまして、 平素より格段のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

令和4年度の取り組み結果の確認のため、下記のとおりチェックシートのご提出をお願いいたします。

また、令和5年度より毎年度初めに新年度<mark>の「健活企業宣</mark>言」を 行っていただくこととなりました。健活企業 共通宣言と御社の独 自宣言を記入いただきご提出をお願いいたします。



ご提出をお願いいたします。

年に I 度、健活企業さまの取り組み状況を確認いただくチェックシートです。

I 年間の取り組みを振り返っていただくとともに、新たな年度の「健活企業宣言」を行ってください。

※同封の返信用封筒にてご返送ください。



チェックシート結果 フィードバックシートをお送りします

今後の健康づくりの取り組みで参考としていただけるよう、各項目の取り組み例やアドバイス等を記載したフィードバックシートをお送りします。

健活企業チェックシート2023

事業所記号 ※保険証の記号をご記入ください。				
事業所名称				
ご担当者氏名				
電話番号				

健治企業宣言

3

2023

下記項目に取り組み、健康づくりを行っていくことを宣言します。

申出日 令和 年 月 日

独自 宣言 ※記入をお願いします。

に取り組みます。

例) 階段の使用促進・敷地内の禁煙・社員食堂のヘルシーメニューの提供により食生活改善・毎日スマトレなど

共通 宣言

✓健診を受けます!

目標 100 %



▼ 特定保健指導を
受けます!

目標





※記入をお願いします。

同封のカルテを参考に御社の目標数値を記入してください。 なお、岡山支部では 健活企業の皆さまの特定保健指導実施率 50%を目標にしています。

健活企業チェックシート2023

	チェック項目6~27の回答欄にの)をつけてください。
	チェック項目	回答欄
1	独自宣言・共通宣言	宣言により採点
2	健康づくりを推進する担当者を定め、健康保険委員に登録していますか。	登録状況により採点
3	【40歳以上の被保険者について】 協会けんぽが実施する生活習慣病予防健診の受診率および事業者健診結果 データ提供による受診率の合計	受診率により採点
4	【生活習慣病予防健診を利用していない場合、40歳以上の被保険者について】 労働安全衛生法に基づく定期健康診断の結果データを協会けんぽに提供す ることに同意していますか。	提出の有無により採点 対象者がいない場合は 5点配点
5	【特定保健指導の対象者がいる場合】 協会けんぽが実施する特定保健指導の実施率(評価)	実施率により採点
6	協会けんぽが実施する特定保健指導を受け入れる体制がありますか。 【特定保健指導の対象者がいない場合に採点の対象となります。】	はい・いいえ
7	事業主様も健康診断(人間ドック含む)を受診していますか。	はい・いいえ
8	年齢を問わず、すべての従業員に対し、年1回の健診受診を促していますか。	はい・いいえ
9	40歳から74歳の被扶養者(ご家族)向けの特定健診(特定健康診査)について、ご家族に健診受診を促していますか。	はい・いいえ
10	協会けんぽが実施する特定保健指導を利用するよう、社内での周知を実施し ていますか。	はい・いいえ
П	健診の結果、「要治療」「要精密検査」がある従業員に医療機関の受診を勧 めていますか。	はい・いいえ
12	就業規則を定めて従業員に周知していますか。	はい・いいえ
13	健活企業として「従業員の健康づくりに取り組む」ことを従業員に周知して いますか。	はい・いいえ
14	従業員に対して、健康をテーマにした研修を実施したり、外部機関主催の研 修に参加させていたりしますか。	はい・いいえ
15	全従業員に毎月1回以上、健康をテーマとした情報提供を行っていますか。	はい・いいえ
16	協会けんぽ岡山支部が毎月配信している無料のメールマガジンに登録し、健 康情報の提供に活用していますか。	はい・いいえ
17	従業員の飲み物や食生活の改善に向けた普及啓発等の取り組みを行っていま すか。	はい・いいえ
18	従業員の運動習慣を増進・定着させる取組を行っていますか。	はい・いいえ
19	受動喫煙を防止する対策(全面禁煙、又は空間分煙)が社内で講じられてい ますか。	はい・いいえ
20	会社全体での喫煙率を把握していますか。	はい・いいえ
21	ワークライフバランスの推進として、仕事と家庭の両立に向けた環境づくり ができていますか。	はい・いいえ
22	従業員同士のコミュニケーションの促進に向けた取り組みを行っていますか。	はい・いいえ
23	従業員へのストレスチェックを実施していますか。	はい・いいえ
24	メンタルヘルス対策として、不調へのサポート体制を整備していますか。	はい・いいえ
25	女性従業員の健康保持・増進に向けた、健診や休暇など環境整備の取り組み を行っていますか。	はい・いいえ
26	風邪等の感染症予防対策が社内で講じられていますか。	はい・いいえ
27	直近3年以内に労働基準監督署から指導または是正勧告を受けましたか。	はい・いいえ

チェック項目の解説

	ノエック項ロの形式
I	独自宣言の記載で8点配点します。ただし必須事項のため無ければ返戻します
2	健康保険委員に登録されていることを確認して採点します
3	受診率により採点します
4	同意書提出の有無により採点します
5	実施率により採点します
6	(例)特定保健指導のための場所の提供、就業時間中の実施などの環境整備。 明文化されているとさらに良いです。
7	事業主様が率先して健診受診を行い、受診しやすい環境づくりをお願いします。
8	若いうちから健診を受けその結果をその時確認、さらに経年変化を確認することが重要です。
9	社員の元気は、家族の元気から。40歳以上の被扶養者(ご家族の方)へ、毎年健診を受診するよう勧めてください。
10	事業所様で、積極的に特定保健指導の活用を呼び掛けていただくことが大変効果的です。 協会けんぽ作成チラシもご活用ください。 ※協会けんぽ岡山支部HPからダウンロード または お電話でご依頼ください。
П	受診勧奨の一例として、当支部では「未治療者への受診勧奨案内(ひな形)」をご用意しております。 協会けんぽ岡山支部HPからダウンロード または お電話でご依頼ください。
12	労働者の人数にかかわらず、就業規則を定めて社内に周知している場合は、「はい」とご回当ください。
13	(例)社内規範等での明示、社内掲示板や自社ホームページへの掲示等。
14	(例) メンタルヘルス対策、生活習慣病予防対策、感染症予防対策などのセミナー参加や健康保険委員 研修への参加など。
15	月1回以上、全従業員にむけてメールや文書などで健康に関する情報提供をしている場合は「はい」とご 回答ください。※掲示の場合は、全従業員にお知らせしている場合に該当します
16	岡山支部では、毎月メールマガジンを発行しています。衛生委員会の題材に活用ください。また、LINE 配信も行っています。お友達登録をしていただくと自動的に健康情報を受け取ることができます。ぜひ ご活用ください。
17	(例)協会けんぽのメルマガ(レシピの掲載など)回覧等、社員食堂や自動販売機を健康に配慮した内容に変更、健康に配慮した食事・飲料の現物支給など。
18	(例) けんぽ体操「スマトレ」の実施、自転車通勤・徒歩通勤の推奨、スポーツイベントの開催・参加、 運動促進のためにアプリ等のツール提供など。
19	屋内・屋外を問わず、全面禁煙または空間分煙が講じられている場合は「はい」とご回答ください。
20	喫煙率の計算方法:「喫煙者の人数」÷「事業所全員の人数(事業主様を含む)」
21	(例)残業の事前申告制度、超過勤務が一定の基準を超えた場合の適切な対応策、有給休暇の取得促進、 ノー残業デー等の設定、フレックスタイム制度など。
22	(例)社内イベントの実施、あいさつ月間の実施、朝礼でのスピーチ等。
23	ストレスチェックの実施義務が無い(従業員が50人未満の事業場など)場合も実施有無をご回答ください。
24	(例)相談しやすい窓口担当者の配置、復職に向けた支援、復職後の治療と仕事の両立支援などの体制 整備や対策。
25	(例)妊娠中の従業員への業務上の配慮、生理休暇を取得しやすい環境整備、婦人科検診の受診勧奨や 受診しやすい環境整備など。
26	(例)消毒液の設置、加湿器の設置、マスクの配布、予防接種費用の一部 負担など。
27	「労働基準監督署から直近3年以内に指導または是正勧告を受けた場合は「はい」とご回答ください。なお、指導または是正勧告を受けたが是正済の場合は「いいえ」とご回答ください。