

アンケート調査サンプルとして掲載しています。
紙媒体での回答受付は行っておりません。

令和8年度「ふくしま健康経営優良事業所」の認定推薦に向けたアンケート

回答対象：協会けんぽ福島支部から福島県への推薦を希望する事業所

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

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。

I. 【事業主・経営責任者の発信】 ※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（※必須） <input type="checkbox"/> している（以下それぞれより選択/複数選択可） <input type="checkbox"/> していない	
	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 【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"/> 「健康事業所宣言」宣言書 </td> <td style="vertical-align: top;"> 【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"/> 「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"/> 「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、来客の見える場所に方針等を掲示） <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	
II. 【法令遵守・リスクマネジメント】 ※必須		
3	令和7年4月1日～申請日までに労働基準法、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（※必須） <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> 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	
III. 【健康経営推進体制】 ※項番4又は項番5、項番8は必須		
4	健康経営推進のための組織的位置づけはありますか（項番4又は項番5は必須） <input type="checkbox"/> ある（以下より選択/複数選択可） <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	
5	従業員の健康の保持、増進を行う担当者がいますか（項番4又は項番5は必須） <input type="checkbox"/> いる（以下より選択/複数選択可） <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）	
6	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	

項番	該当している項目
7	<p>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</p> <p><input type="checkbox"/> ある（以下より選択/複数選択可） <input type="checkbox"/> ない</p> <p><input type="checkbox"/> 保険者所属の保健師 <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"/> 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</p>
8	<p>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（※必須）</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"/> 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</p>

IV. 【心と身体の健康づくりの具体策】 ※項番10又は項番11、項番12・13・14、項番16又は項番17は必須

9	<p>健診・がん検診等の促進に関する取り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） <input type="checkbox"/> していない</p> <p><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</p>
10	<p>従業員の食生活改善に向けた取り組みをしていますか（項番10又は項番11は必須）</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"/> 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の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</p>
11	<p>従業員の運動機会を増加させる取り組みを行っていますか（項番10又は項番11は必須）</p> <p><input type="checkbox"/> 行っている（以下より選択/複数選択可） <input type="checkbox"/> 行っていない</p> <p><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"/> ウォークピ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</p>

項番	該当している項目
12	ふくしま健民アプリを利用した取組をしていますか（※必須） <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"/> ふくしま健民アプリを活用し、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"/> ふくしま健民アプリを利用している従業員の割合を把握している（ %）
13	禁煙に関する取組をしていますか（※必須） <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"/> 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、禁煙の規定を設けている <input type="checkbox"/> 禁煙デーを決めている（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"/> 県が進めている「空気のきれいな施設」に登録されている <input type="checkbox"/> 社有車全てを禁煙にしている
14	超過勤務の縮減や休暇の積極的な取得等に関する取組をしていますか（※必須） <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"/> 超過勤務（残業）を少なくする取組（ノー残業デーの設定や超過勤務の事前申告制） <input type="checkbox"/> 管理職が早めの帰宅を呼びかけ <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 <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）
項番	該当している項目
15	育児又は介護に関し、法令の範囲（育児・介護休業法）で定められている以上のことを行っていますか <input type="checkbox"/> している（以下より選択/複数選択可）または育児・介護に該当する職員はいない <input type="checkbox"/> していない
	<input type="checkbox"/> 育児又は介護の両立に関する社内制度・取組の周知徹底 <input type="checkbox"/> 育児又は介護で利用できる法定以外の特別休暇の取得を認めている <input type="checkbox"/> 育児又は介護を事由とした柔軟な勤務制度を整備（在宅勤務、週休3日制、短時間勤務※等） <input type="checkbox"/> 育児又は介護の両立支援について相談可能な窓口を社内外に設けている <input type="checkbox"/> 育児又は介護の両立支援へ取り組むメッセージ等を経営者、役員から発信している <input type="checkbox"/> 育児又は介護の両立に関する研修・セミナー等を実施・参加することで知識を身に付けている <input type="checkbox"/> 失効した年次有給休暇を積み立て、育児又は介護休業時の使用に充てている
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>※短時間勤務（育児・介護休業法より） 「事業主は、3歳に満たない子を養育する労働者に対して、1日の所定労働時間を原則6時間とする措置を含む短時間勤務制度を講じなければなりません」 よって、ここでの短時間勤務とは、「3歳以上の子の養育」に対して適用される制度を指します。</p> </div>	
16	心の健康に関して、従業員自身の能力の発揮や不調の予防、不調者への復職支援や仕事と治療の両立支援として、どのような取組を行っていますか（項番16又は項番17は必須） <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"/> 医療関係者による面談の実施 <input type="checkbox"/> 社内相談窓口の設置と従業員への周知 <input type="checkbox"/> 外部相談窓口の活用と従業員への周知 <input type="checkbox"/> 職場復帰時に短時間勤務や業務制限等の配慮 <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 <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 <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 <input type="checkbox"/> 「心の健康づくり計画」の策定 <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

項番	該当している項目
17	<p>女性の健康づくりに関する取り組みをしていますか（項番16又は項番17は必須）</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"/> 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> <p><input type="checkbox"/> プレコンセプションケア※について研修等により知識を普及させている</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※プレコンセプションケアとは、「性別を問わず、適切な時期に、性や健康に関する正しい知識を持ち、妊娠・出産を含めたライフデザイン（将来設計）や将来の健康を考えて健康管理を行うこと」とされています。ライフステージごとに必要な知識が変化するため、企業においては社員への情報提供やキャリアデザイン研修等により、プレコンセプションケアに関する知識を普及させることが求められます。</p> </div>
18	<p>高齢従業員※特有の健康課題に特化した取組を行っていますか</p> <p><input type="checkbox"/> している（以下より選択/複数選択可）または高齢従業員はいない <input type="checkbox"/> していない</p> <p><input type="checkbox"/> 身体機能の低下によるリスク等、高齢従業員を理解するための研修を行っている</p> <p><input type="checkbox"/> 本人の体力や基礎疾患等に応じた業務負担への配慮を行っている</p> <p><input type="checkbox"/> フレックスタイム、時差出勤、自宅から近い勤務地への配置転換、テレワーク等、体力面や通勤負担への配慮を行っている</p> <p><input type="checkbox"/> 加齢による運動機能のチェックを行い、フレイル※等の予防に努めている</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>※高齢従業員は、従業員の体力や身体機能の低下等の状況に応じた年齢を自社で定義してよい。</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <p>※フレイルとは、加齢とともに、心と体のはたらきや、社会とのつながりが弱くなった状態のこと。</p> </div>
<p>V. 【健康課題の把握】 ※項番19・20は必須（従業員50人以上の事業場は項番22も必須）</p>	
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（※必須）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <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に実施が義務付けられた健診です。</p> <p>保険者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下に事業所、もしくは健診実施機関から保険者へ提供することで、特定健診実施率に反映します。</p> </div> <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</p> <p><input type="checkbox"/> していない</p>
20	<p>保険者に対し、（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（※必須）</p> <p><input type="checkbox"/> している <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）の実施又は保険者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/複数選択可） <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>
23	<p>健診結果や保険者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"/> 高血圧の人が多く</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）の人が多く</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>

VI. 【取組結果】 ※項番25・26は必須																																							
項番	☐該当している項目																																						
24	取組内容の振り返りを行っていますか																																						
	☐ 行っている（以下より選択/複数選択可）		☐ 行っていない																																				
<input type="checkbox"/> 従業員の健康課題と取組内容が合致している <input type="checkbox"/> 取組内容を継続することができている <input type="checkbox"/> 取組を実施することで、従業員の意識が変わった <input type="checkbox"/> 取組を実施することで、従業員の体調が変化した <input type="checkbox"/> 取組を実施することで、社内のコミュニケーションが良くなった <input type="checkbox"/> イメージアップ（例、採用応募者が増えた等） <input type="checkbox"/> 取り組んだ健康づくりの内容が社内で話題、議題に出るようになった																																							
25	取り組みの結果をデータで確認していますか（※必須）																																						
	☐ している（以下に記入、2023～2025年の各年の数値を記入）		☐ していない																																				
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; margin-right: 10px;"> 確認した結果について 具体的な数値を回答。 </div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">※事業所が複数ある場合、全ての事業所の合計を回答してください。</th> <th>2023年</th> <th>2024年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>回答例</td> <td>肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数</td> <td>10 人</td> <td>8 人</td> <td>5 人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>喫煙者の人数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>高血圧（140/90mmHg以上）の判定を受けた従業員の人数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>健康診断で要精検の判定を受けた従業員の人数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>上記に当てはまるものがない場合は、（ ）に具体的な結果を記入（ ）</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table> </div>					※事業所が複数ある場合、全ての事業所の合計を回答してください。		2023年	2024年	2025年	回答例	肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数	10 人	8 人	5 人	<input type="checkbox"/>	肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数	人	人	人	<input type="checkbox"/>	喫煙者の人数	人	人	人	<input type="checkbox"/>	高血圧（140/90mmHg以上）の判定を受けた従業員の人数	人	人	人	<input type="checkbox"/>	健康診断で要精検の判定を受けた従業員の人数	人	人	人	<input type="checkbox"/>	上記に当てはまるものがない場合は、（ ）に具体的な結果を記入（ ）	人	人	人
※事業所が複数ある場合、全ての事業所の合計を回答してください。		2023年	2024年	2025年																																			
回答例	肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数	10 人	8 人	5 人																																			
<input type="checkbox"/>	肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数	人	人	人																																			
<input type="checkbox"/>	喫煙者の人数	人	人	人																																			
<input type="checkbox"/>	高血圧（140/90mmHg以上）の判定を受けた従業員の人数	人	人	人																																			
<input type="checkbox"/>	健康診断で要精検の判定を受けた従業員の人数	人	人	人																																			
<input type="checkbox"/>	上記に当てはまるものがない場合は、（ ）に具体的な結果を記入（ ）	人	人	人																																			
26	取組結果から今後の取組方針を考えていますか（※必須）																																						
<input type="checkbox"/> いる（取組内容を記入： _____） <input type="checkbox"/> いない																																							