

## 認定申請書

## (認定基準チェックシート)

この申請書は「ヘルス・マネジメント認定」に向けたチェックシートを兼ねています

認定を受けると様々なメリット(特典)があります

まずは御社の健康づくりの取り組み度合いをチェックしてみましょう!

申請をお待ちしています

まずは気軽に  
チェック

分野	評価項目(質問)	評価			取組み内容 ※評価方法
		できている	概ねできている	できていない	
感染症予防	②⑤ 感染症の予防接種の推奨、必要に応じてのマスクの配布などを行っていますか	2	-	0	<input type="checkbox"/> 予防接種の費用補助や予防接種時の特別休暇
					<input type="checkbox"/> その他 ( )
喫煙対策	②⑥ 「島根県たばこ対策宣言」を島根県に提出していますか	2	-	0	<input type="checkbox"/> 「島根県たばこ対策宣言」を島根県へ提出
					<input type="checkbox"/> その他 ( )
	②⑦ 喫煙率低下を促す取組みをおこなっていますか	2	-	0	<input type="checkbox"/> たばこの健康影響に関する研修・教育や禁煙外来治療費の費用補助、禁煙デーの設定
					<input type="checkbox"/> その他 ( )
②⑧ 受動喫煙防止策を講じていますか	2	1	0	※屋内と屋外の両方の禁煙は2点、屋内のみの禁煙は1点	

## 【採点結果】

## 【認定基準】

合計点数	点
	/100点満点

★ 合計点数80点以上

上記のとおり認定基準を満たしますので、ヘルス・マネジメント認定を申請します。

令和 年 月 日

事業所所在地	〒 (      )
事業所名称	
健康保険の記号(7桁または8桁)	
担当者(役職・氏名)	
連絡先(電話番号)	
申請内容及びヒアリング内容について、島根県へ情報提供することを同意します。	

※認定事業所は、協会けんぽ島根支部ホームページに事業所名を掲載しますことをご了承ください。

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください

健診受診率	被保険者	%
	被扶養者	%
特定保健指導実施率	被保険者	%

合計点数	点
	/100点満点

受付年月日
-------

御社で取り組みを**チェック**採点結果が認定基準を満たしている場合  
協会けんぽへ申請書を**提出**協会けんぽ職員が取組み内容を**ヒアリング**協会けんぽより**認定の可否**をご連絡認定となる場合  
島根県より**認定証交付**にかかるご連絡

## ▽ヘルス・マネジメント認定に関するお問い合わせ先

- 全国健康保険協会島根支部 保健グループ
- TEL.0852-59-5139 (代表) FAX.0852-59-5354

- 〒690-8531 松江市殿町383 山陰中央ビル
- 営業時間：8：30～17：15 (土日・祝除く)

# ヘルス・マネジメント認定制度 認定申請書（認定基準チェックシート）

- ★ ①～⑳の評価項目について、「できている」もしくは「概ねできている」または「できていない」の点数に丸印を付してください。
- ★ 評価が「できている」の場合は、該当の取組み内容に☑（チェック）をご記入ください。なお、取組み内容が「その他」の場合は、内容を具体的に記入ください。
- ★ 採点のうえ、合計点数、申請年月日、事業所所在地、事業所名称、健康保険証の記号、担当者及び連絡先をご記入ください。

分野	評価項目（質問）	評価			取組み内容 ※評価方法
		できている	概ねできている	できていない	
経営理念・組織体制	① 健康づくりに関する企業方針について、社内報や掲示にて従業員へ周知していますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 健康宣言の証を社内（従業員と来訪者が閲覧できる場所）に掲示、自社のHPへ掲載 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	② 島根県の「しまね☆まめなカンパニー」へ登録をしていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 「しまね☆まめなカンパニー」への登録 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	③ 経営者自身の健診受診など、自らが率先して健康づくりに取り組んでいますか	4	—	0	<input type="checkbox"/> 経営者自身が年に1回定期的に健康診断を受診 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	④ 事業所カルテ等を活用し、貴社の健康課題に応じた対策をとっていますか	4	—	0	<input type="checkbox"/> 事業所カルテを活用し、課題を抽出のうえ対策を実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	⑤ 協会けんぽの健康保険委員（健康づくり担当者）を登録していますか	4	—	▲15	<input type="checkbox"/> 協会けんぽの「健康保険委員」の登録
健診・保健指導	⑥ 健診（検診）の必要性を従業員へ周知していますか	4	—	0	<input type="checkbox"/> メールや文書、イントラネット、掲示板、朝礼、会議等による周知 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	⑦ 35歳以上の被保険者は、健診を100%受診していますか（40歳以上はデータ提供含む）	12	8	▲15	※前年度の受診率が80%以上が12点、79～50%が8点、49%以下が▲15点
	⑧ 40歳以上の被扶養者の特定健診について受診勧奨（声かけ）をしていますか	6	3	0	<input type="checkbox"/> お勤めの従業員様を通じて、メール、イントラネット、掲示板、朝礼、会議等による受診勧奨 ※ただし、協会けんぽで確認した前年度の受診率が40%以上であれば6点に加点、39%以下であれば声かけの状況により3点または0点
	⑨ 従業員の健診結果を管理し、再検査が必要な人に医療機関への受診を勧めていますか	8	—	0	<input type="checkbox"/> 面談やメール、文書、イントラネット、掲示板、朝礼、会議等による受診勧奨 <input type="checkbox"/> その他 ( )
⑩ 健診の結果、特定保健指導の対象となった被保険者は、保健指導を100%受けていますか	12	8	▲15	※前年度の初回面談率が80%以上が12点、79～50%が8点、49%以下が▲15点	
健康づくりの環境	⑪ 生活習慣病の予防など、社員に対して健康づくりに関する情報提供や社内教育を実施していますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 管理職及び従業員に対し、社内研修または協会けんぽからの各種お知らせ等により情報提供を実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	⑫ ワークライフバランスを理解し推進していますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> フレックスタイム制度や時差出勤制度、特別休暇制度、時短勤務制度の導入 <input type="checkbox"/> その他 ( )

分野	評価項目（質問）	評価			取組み内容 ※評価方法
		できている	概ねできている	できていない	
健康づくりの環境	⑬ 社内のコミュニケーションを促進する対策を講じていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 定期面談や親睦会の実施、社内ブログ等のコミュニケーションツールの利用推進 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	⑭ 病気の治療と仕事の両立支援に関する取組みを実施していますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 社内窓口の設置、治療に配慮した休暇制度等の整備 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	⑮ 協会けんぽ等が主催する各種健康づくりに関する研修会やセミナーに参加していますか	6	—	0	※前年度または今年度において、1イベント以上参加で6点
	⑯ 労働基準監督署から指導または是正勧告を受けていませんか	2	—	0	※前年度及び今年度において、指導または是正勧告なしで2点
食	⑰ 食生活改善に向けた支援を行っていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 健康に配慮した弁当や飲料の提供、専門家による栄養指導の実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
運動	⑱ 運動機会の増進に向けた支援を行っていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 職場内に運動器具を設置、スポーツクラブの利用補助、徒歩通勤や自転車通勤の支援 <input type="checkbox"/> その他 ( )
過重労働	⑲ 長時間労働対象者に対し具体的な対策を講じていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 産業医等による面接指導、勤務時間の制限 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	⑳ 時間外勤務の縮減や有給休暇の取得促進をしていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 定時退社日の設定、有給休暇取得促進に向けた方針の策定 <input type="checkbox"/> その他 ( )
メンタルヘルス	㉑ 従業員に対して、メンタルヘルスに関する情報提供や研修などを行っていますか	3	—	0	<input type="checkbox"/> 研修の実施や情報提供、相談窓口の設置 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	㉒ ストレスチェックを行い、結果に基づいて改善を図っていますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法に基づくストレスチェックの実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
感染症予防	㉓ メンタル不調の従業員に対して、勤務形態の変更など柔軟な労働環境を整備していますか	3	—	0	<input type="checkbox"/> 不調が出た場合の復職サポート体制の構築やリワークプログラムの提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )
⑳	㉔ 事業場にアルコール消毒液、空気清浄器（加湿器）などを設置していますか	2	—	0	<input type="checkbox"/> アルコール消毒液や空気清浄器等の導入による感染症予防環境の整備 <input type="checkbox"/> その他 ( )