

「ひろしま企業健康宣言」チェックシート（振り返り用）

「ひろしま企業健康宣言」での取組みについて、令和2年度中（令和2年4月～令和3年3月）に実施できたかチェックをお願いします。
 ※記入にあたっては、同封の『ひろしま企業健康宣言 認定制度』のご案内をご確認ください。

整理番号	●●	事業所名称	●●●● 株式会社
過去の認定状況			

下表をご覧ください、評価項目（質問）について、該当する箇所に○を囲んでください。

分野	評価項目（質問）	配点	配点	配点			
健診	① <<年齢問わない>> 従業員全員が健診のどのくらい受診していますか？（やむを得ない場合の方は除く）	十分 (目安80%以上)	10	おおむね (50%以上 80%未満)	6	不十分 (50%未満)	0
	② <<40歳以上の従業員>> 協会けんぽの生活習慣病予防健診をどのくらい受診されていますか？ または、40歳以上の健診結果データを協会けんぽへ提供していますか？	十分 (目安80%以上)	10	おおむね (50%以上 80%未満)	6	不十分 (50%未満)	0

分野	評価項目（質問）	はい ⇒ 「はい」の場合は、以下のその取組みにチェック☑を、その他の場合はその内容を記入してください。	いいえ	配点
健診・保健指導	③ 家族（被扶養者）の特定健診の受診勧奨をしていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 従業員に対して家族の特定健診受診を促すチラシの配布、ポスターの掲示、メールでの周知 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	5
	④ 経営者自身が健診を受けていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 経営者が健診を受け、積極的に健康づくりに取り組んでいる	いいえ	3
重症化予防	⑤ 健診の結果、特定保健指導の対象となった方がいた場合、保健指導を利用していますか。利用できる体制を整えていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 特定保健指導を利用している <input type="checkbox"/> 特定保健指導を受け入れる体制を整えているが、対象者がいない。	いいえ	10
	⑥ 健診結果が「要治療」「要精密検査」など再度検査が必要な人に受診を勧めていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 精密検査や治療が必要な従業員にチラシ、メール、面談等による受診勧奨 <input type="checkbox"/> 精密検査の費用を事業所が補助 <input type="checkbox"/> 精密検査または再診に要する時間の出勤認定や特別休暇付与 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	10

健康づくりの環境	⑦	協会けんぽ健康保険委員（健康づくり担当者）を登録されていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 健康保険委員に登録している <input type="checkbox"/> 健康保険委員登録届をチェックシートと同時に提出する	いいえ	6
	⑧	健康づくりに関する企業方針について、従業員や社内外に周知していますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> ひろしま企業健康宣言証を社内で掲示している <input type="checkbox"/> ひろしま企業健康宣言にエントリーしていることや、健康づくりに関する方針等のホームページ等で周知 <input type="checkbox"/> ハローワークでの求人票への掲載 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	4
	⑨	従業員に対し、健康に関する研修又は、情報提供を行っていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 管理職や衛生管理者が外部主催の健康をテーマとした研修を受講し、その内容を社内において伝達 <input type="checkbox"/> 従業員に対する個人宛通知、メール又は文書回覧等(掲示は除く)による健康をテーマとした情報提供の実施 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ広島支部の「い・ろ・か(宣言通信)、メールマガジン」の回覧 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	4
	⑩	健康経営の実践に向け、適切な働き方実現に向けた取り組みを実施していますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 協会けんぽが送付するヘルスケア通信簿を活用し、健康課題の改善に向けた取り組みを実施 <input type="checkbox"/> (安全)衛生委員会等での健康課題の共有及びその対策を協議 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	4
	⑪	職場のコミュニケーションの促進に向けた取組を行っていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> コミュニケーション促進を目的とした懇親会やイベント等の実施 <input type="checkbox"/> コミュニケーション促進を目的とした会社による費用負担の懇親会等の実施 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	4
食	⑫	従業員の飲み物や食生活に気を付けていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 健康に配慮した仕出し弁当の利用促進 <input type="checkbox"/> 社員食堂における健康メニューの提供、栄養素やカロリー情報の表示 <input type="checkbox"/> 自動販売機の飲料を低糖・低カロリーのものに変更 <input type="checkbox"/> 飲酒に対する休肝日の推奨 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	5
運動	⑬	従業員の運動機会の増進に向けた取組を継続的に行っていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 徒歩や自転車での通勤の推奨 <input type="checkbox"/> 職場内での日々のラジオ体操やストレッチの実施 <input type="checkbox"/> 職場における階段利用の呼びかけ <input type="checkbox"/> フィットネス利用料の会社負担 <input type="checkbox"/> その他 ()	いいえ	5

禁煙	⑭ 受動喫煙防止策を講じていますか？（テナントや入居先での対策を含む）	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙の実施 <input type="checkbox"/> 建物内完全分煙化による非喫煙場所にたばこの煙や臭いが漏れない措置の実施 <input type="checkbox"/> 従業員に対して、喫煙の害について周知 <input type="checkbox"/> その他（ ）	いいえ	5
感染症予防	⑮ 従業員の感染症予防対策の取組を行っていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> アルコール消毒液の設置 <input type="checkbox"/> 空気清浄機や加湿器等の設置 <input type="checkbox"/> インフルエンザ等の予防接種の費用補助 <input type="checkbox"/> マスクの着用 <input type="checkbox"/> その他（ ）	いいえ	4
過重労働防止	⑯ 時間外勤務の縮減や有給休暇取得の促進に向けた取組を行っていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 定時消灯日、定時退社日の設定 <input type="checkbox"/> 命令時間以降、残っている従業員に対する管理職からの早期帰宅の呼びかけ <input type="checkbox"/> 超過勤務時間の削減を管理職の評価項目に設定 <input type="checkbox"/> 超過勤務時間削減のための業務見直し <input type="checkbox"/> その他（ ）	いいえ	2
	⑰ 管理職も含めた、従業員の超過勤務状況を把握し、長時間労働者への具体的な対策を講じていますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 過重労働防止に向けた具体的な対応策の策定及び実行 <input type="checkbox"/> 超過勤務時間が月80時間を超える労働者に対する産業医面接指導の実施 <input type="checkbox"/> 退勤から出勤まで最低8時間の勤務時間インターバル設定 <input type="checkbox"/> その他（ ）	いいえ	2
メンタルヘルス	⑱ メンタルヘルス対策として、不調者へのサポート体制を整備していますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> メンタルヘルス不調者に向けた対策の策定 <input type="checkbox"/> 対象者に対する定期的な医療関係者(産業医等)面談の実施 <input type="checkbox"/> 対象者の復帰時における短時間勤務、業務制限等の配慮 <input type="checkbox"/> その他（ ）	いいえ	2
	⑲ ストレスチェックを実施し、自社の健康状態を把握していますか？	はい ⇒ <input type="checkbox"/> 「労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度実施マニュアル」に沿ったストレスチェックの実施 <input type="checkbox"/> その他（ ）	いいえ	2
法令遵守	⑳ 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？	どちらかに○をしてください <input type="radio"/> 受けていない <input type="radio"/> 受けた		3

※次ページの「自由記述欄」もご記入ください。

協会けんぽ使用欄	合計点数	【特記事項】
【採点結果】	点	

自由記述欄

特に力を入れた工夫された取組み等がございましたら、取組項目とその概要をご記入ください。自由記述欄の内容については事例に応じて、加点（1項目最大5点×2項目）します。

※健康づくり好事例集の冊子の作成等の際の参考とさせていただきます（後日、お電話にて詳細をお伺いしたり、原稿の作成等をお願いすることがございます。）

加えて、「ひろしま企業健康宣言の優良企業における広島県知事表彰」への推薦事業所の選定の参考とさせていただきますことも想定しておりますので、是非とも積極的な記述をお願いします。

項目名	
実施内容	

項目名	
実施内容	

健康経営や健康宣言に取り組むうえで、必要だと思う支援内容など、協会けんぽ広島支部へのご要望・ご意見があれば、ご記入ください。

--

**「ひろしま企業健康宣言チェックシート（振り返り）」は、以上となります。
ご回答ありがとうございました。**

上記のとおり、報告します。

令和 年 月 日

事業所名	
担当者名	
電話番号	()