

# 令和5年度かがやき健康企業宣言 振返シート



令和5年4月1日～令和6年3月31日までの取り組みについて振り返りを行い、  
できている項目はチェック欄に○を記入し、返信用封筒にて、ご提出ください。

全国健康保険協会 石川支部  
協会けんぽ

	項目番号	チェック欄 できている場合「○」	項目	かがやき優良企業 認定要件
かがやき 健康企業宣言 必須項目	1		定期健診受診率が実質100%である	すべて実施している
	2		40歳以上の従業員の健診データを協会けんぽへ提供している	
	3		特定保健指導実施機会の提供に関する取り組みを行っている	
	4		再検査、精密検査の受診勧奨、がん検診等の任意検診の受診を促している	
経営理念 方針	5		従業員の健康の保持増進に取り組むことを社内外へ発信している	5項目中2項目以上 実施している
	6		経営者自身が健診を受診している	
組織体制	7		すべての事業場に健康づくり担当者を設置している	
従業員の 健康課題の把握 必要な対策の検討	8		健康経営の具体的な推進計画を設定している	
	9		すべての事業場でストレスチェックを実施している	
健康経営の実践に 向けた土台づくり	10		管理職や従業員への健康づくりに関する研修・セミナーの実施、または定期的な情報提供を行っている	7項目中3項目以上 実施している
	11		適切な働き方実現に向けた取り組みを行っている	
	12		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る	
	13		病気の治療と仕事の両立に向けた取り組みを行っている	
従業員の 心と身体の 健康づくりに 向けた具体的な対策	14		食生活の改善に向けた取り組みを行っている	すべて実施している
	15		運動機会の増進に向けた取り組みを行っている	
	16		女性の健康保持・増進に向けた取り組みを行っている	
	17		長時間労働者への対応に関する取り組みを行っている	
	18		メンタルヘルス不調者への対応に関する取り組みを行っている	
	19		従業員の感染症予防に向けた取り組みを行っている	
	20		喫煙率低下に向けた取り組みを行っている	
	21		受動喫煙対策に関する取り組みを行っている	
評価・改善	22		健康経営の取り組みに対する評価・改善を行っている	すべて実施している
石川県推奨	23		歯と口腔の健康に向けた取り組みを行っている	推奨

※長期的な取り組みについては、その実施期間の一部が含まれていれば可となります。

石川県「いしかわ健康経営宣言企業」認定事業所は、本シートの写し等を石川県へ送付することに承諾します。

いしかわ健康経営宣言企業認定事業所は□に必ず✓を入れてください。

※「いしかわ健康経営宣言企業」の認定(申込)をしていない事業所については✓の有無に関わらず石川県へ情報提供はしません



提出日 令和 年 月 日

電話番号

事業所名

担当者名

事業主名

健康保険証の記号

事業所所在地

数字7桁または8桁



裏面に健康経営に関するアンケートがございます  
アンケートの回答にご協力をお願いします

裏面もご確認ください



# 健康経営・健康づくりに関するアンケート

協会けんぽ石川支部では、かがやき健康宣言事業所のみなさまに、よりよい健康経営のサポートを行えるよう、健康経営に関するアンケートへのご協力をお願いしております。

お手数ではございますが、健康経営を実践する事業所のみなさまの率直なご意見をぜひともお聞かせください。



(1) 健康経営・健康宣言に取り組み、その効果を感じているものがございましたら該当する番号に○をつけてください。 (複数可)

- ① 社内の雰囲気が良くなった
- ② 社員の健康に対する意識が変わった（高まった）
- ③ 社員が健康になり、仕事のパフォーマンスがあがった
- ④ 病気休職者が減った
- ⑤ 採用時のアピールポイントになった
- ⑥ 取引先等に対するイメージアップにつながった
- ⑦ その他 [ ]

(2) 貴社で特に力を入れている健康づくりの取り組みまたはアピールしたい取り組みがございましたら具体的にご記入ください。

※かがやき通信等で取り組み内容を紹介させていただく場合がございます。

[ ]

(3) 事業所における健康づくりの取り組みのなかで、取り組みが難しいと感じる項目に○をつけてください。 (複数可)

- ① 健診の受診に関すること
- ② 特定保健指導に関すること
- ③ 再検査・精密検査の受診勧奨に関すること
- ④ 食生活の改善に向けた取り組みに関すること
- ⑤ 運動機会の増進に向けた取り組みに関すること
- ⑥ 噸煙率低下の取り組みに関すること
- ⑦ その他 [ ]

(4) 健康経営・健康宣言に取り組むうえで、必要だと思う支援内容など、協会けんぽへのご意見・ご要望がございましたら、ご記入ください。

[ ]