「事業所まるごと健康宣言」実績報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（宣言№）**  **事業所名称** | （№　　　　　　　　　　） | **従業員数** | 人 |

事業所で行った令和6年10月1日～令和7年9月30日までの取組みについて、次のとおり報告します。

（「はい」か「いいえ」にチェック☑をしてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **取組み項目** | **チェック欄** |
| 1 | 貴社において、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。  例）健康宣言書、健康宣言事業所の証の掲示　など | □はい　□いいえ |
| 2 | 健診結果で再検査や要治療と判断された従業員に対し、医療機関への受診を勧めていますか。  例）従業員への声かけ、再受診しやすい環境整備（時間中の受診、費用補助） など | □はい　□いいえ |
| 3 | 従業員へがん検診の受診を勧めていますか。  例）協会けんぽの生活習慣病予防健診や市町が実施するがん検診を案内　など | □はい　□いいえ |
| 4 | 従業員の運動機会の増進に向けた取組みを行っていますか。  例）香川県のアプリ「マイチャレかがわ！」の活用　など | □はい　□いいえ |
| 5 | 従業員の食生活改善を促す取組みを行っていますか。  例）社員食堂のメニューや自販機の内容物を健康に配慮したものに変更　など | □はい　□いいえ |
| 6 | 従業員のメンタルヘルス対策を実施していますか。  例）相談窓口の設置及び周知や不調者が出た場合の対応方針策定　など | □はい　□いいえ |
| 7 | 従業員の禁煙や受動喫煙防止に向けた取り組みを行っていますか。  例）敷地内禁煙、社用車禁煙、禁煙外来の受診勧奨　など | □はい　□いいえ |
| 8 | 従業員の家族に対して、特定健診やがん検診を受診するよう働きかけていますか。  例）従業員を通じて働きかける　など | □はい　□いいえ |
| 9 | 従業員が働きやすい職場環境を整備していますか。  例）定時退社の実施、年次有給休暇の取得の推進、病気の治療と仕事の両立支援　など | □はい　□いいえ |
| 10 | 従業員に対してヘルスリテラシー向上のための研修を行っていますか。  例）協会けんぽや香川産業保健総合支援センターの講座の活用　など | □はい　□いいえ |

裏面に続きます

令和6年10月1日～令和7年9月30日までの期間で実施した取組みについて、具体的にご記入ください。

※新たに始めた取組みに限らず、以前から実施している取組みでも問題ございません。

※以前に事業所まるごと健康宣言事業所優良取組表彰を受賞している事業所は、受賞時と同様の取組を実施している場合は、より工夫している点について、「工夫した点・アピールポイント」の欄にご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **実施した取組み** |  | | | |
| **取組みの**  **背景・目標** |  | | | |
| **実施時期** | 年　　　月　　　日　　　　～　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| **取組みの**  **具体的内容** |  | | | |
| **取組みの様子** | 取り組んでいる職場の様子の写真や使用した記録票の写しなど、別紙の添付をお願いします（可能な場合）。写真等の用紙、カラー、大きさ、枚数は問いません。 | | | |
| **実施人数** | **対象人数** | 人 | **取り組んだ人数** | 人 |
| **取組み結果**  **（効果等を具体的に記載してください）** |  | | | |
| **工夫した点・**  **アピールポイント**  **（前年の取組・**  **前回の受賞から）** |  | | | |
| **今後の展開** |  | | | |

以下について了承していただけますか。

1. ご報告いただいた取組みを社名入りで事例集（冊子）やホームページ等で紹介させていただく場合があること

2.（高松市内の事業所のみ）ご報告いただいた取組みを社名入りで高松市へ情報提供すること

了承する　　　・　　　了承しない

|  |  |
| --- | --- |
| **本事業に関する**  **ご意見・ご要望** |  |