

職場健康づくり宣言制度 取り組み状況チェックシート

事業所様名称 サンプル事業所

宣言番号 認定番号 第 ××× 号

認定年月日 平成30年12月19日

ご回答は同封の返信用封筒かFAXにてお願いします。FAXの際はお手数ですが、裏面もお送りいただきますようお願いいたします。

1. 宣言項目の取り組み状況の確認

👉 オリジナルプランの取り組み状況を振り返りましょう。
(該当する項目に「✓」を入れてください)

宣言番号	オリジナルプラン (具体的な取り組み項目)	取り組み状況の確認 (✓)		
		できている	どちらとも いえない	できていない
1	・協会けんぽの特定保健指導を受ける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	・業務前にラジオ体操を実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	・建物内禁煙を実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	女性社員に対して乳がん・子宮頸がん検診を受診する呼びかける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	・年1回インフルエンザ予防接種を会社負担で実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	・定期健診受診率100%を達成する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【オリジナルプランの見直しについて】

職場の健康づくりをさらに進めたい、あるいは職場環境の変化に伴い見直しを行いたい等、取組項目の追加・変更を希望される場合は、別添の「**オリジナルプラン追加・変更シート**」をご提出願います。

2. 御社の取組み内容に関する取材・公表等について

協会けんぽ宮城支部では、事業所様における健康づくりの取組みを県内に広めるため、事業所様の概況および健康づくりの取組み内容を取材させていただき、広報誌等へ掲載する事業を検討しております。

会社のイメージアップにも!



☞協会けんぽ宮城支部からの取材および、健康づくりに関する取組み内容を広報誌等へ掲載することについて依頼した場合、同意されますか？
(該当する項目に「✓」を入れてください)

同意する

同意しない

3. 協会けんぽ宮城支部からのサポート等について

☞次の中で、現に利用しているもの、今後利用したいと思われるものはありますか？(該当する項目すべてに「☑」を入れてください。)

【現在、実施中の事業】

- ハローワークの求人票備考欄を活用した企業PR。
- 健診におけるオプション検査の一部割引。
- スポーツジムでの利用料金等割引。
- メンタルヘルス対策出前講座(セミナー)の利用料金割引。
- 健康に関するポスターやリーフレット等の無料提供。
- 従業員がローンを組む際の金利優遇。
- 企業が運転資金を借り入れる際の金利優遇。

【今後、実施を検討している事業】

- 民間保険会社の企業向け団体保険等の保険料割引。
- 血管年齢計など簡易測定器の無料レンタル。
- 簡単な運動等の出張プログラム利用料金の割引。
- 健康食品や健康グッズ等の無料サンプル提供。
- ウォーキングなど運動アプリや食事・睡眠など健康管理アプリの無料提供。
- その他(具体的に： _____)

4. その他

☞職場健康づくり宣言制度に関することで、ご意見ご要望等がございましたら記入願います。

【お問い合わせ先・送付先】

全国健康保険協会宮城支部 企画総務グループ
TEL 022-714-6851 FAX 022-714-6857