

『「健康経営」評価シート』

事業所名

事業主名

(ヨコ判と押印)

印

以下の項目について、ご記入ください。

【取組 1】生活習慣病予防健診受診向上への取り組み

協会使用欄

1	平成29年度の生活習慣病予防健診の対象者（35歳以上の被保険者）の人数をご記入ください。 (記入は不要です)		
2	平成29年度の生活習慣病予防健診を受診された人数をご記入ください。 (記入は不要です)		
3	平成29年度の生活習慣病予防健診の受診率をご記入ください。（2÷1）※小数点以下切り捨て (記入は不要です)		%
4	受診向上に向けて、取り組まれたことをご記入ください。 ・ ・ ・		
5	「事業者健診結果データの提供に関する同意書」を協会けんぽ長崎支部に提出している場合は、右の欄にチェックを入れてください。協会けんぽで把握できる事業者健診の受診者は、受診率に加算いたします。	<input type="checkbox"/> 提出済	

【取組 2】健診受診結果による治療の徹底と保健指導の活用への取り組み

協会使用欄

1	取組 1 の健診結果に基づく特定保健指導の対象者（40歳以上の被保険者）の人数 (記入は不要です)		
2	取組 1 の健診結果に基づく特定保健指導の対象者で、初回面談を受けた人数 (記入は不要です)		
3	特定保健指導の初回面談利用率（2÷1）※小数点以下切り捨て (記入は不要です)		%
4	特定保健指導の初回面談の利用向上に向けて、取り組まれたことをご記入ください。 ・ ・ ・		

(裏面もあります)

【取組 3】 事業所全体で継続的な健康増進の取り組みや改善に向けた取り組み

協会使用
欄

1	取り組まれた内容をご記入ください。 ※認定を受けるには、「運動・身体活動を促進する取り組み」を行っていることが必須要件になります。 ・ ・ ・	
---	---	--

【取組 4】 禁煙・受動喫煙防止に向けた取り組み

協会使用
欄

1	取り組まれた内容をご記入ください。 ・ ・ ・	
---	----------------------------------	--

【取組 5】 メンタルヘルスへの取り組み

協会使用
欄

1	取り組まれた内容をご記入ください。 ・ ・ ・	
---	----------------------------------	--

<お問い合わせ先>

全国健康保険協会長崎支部 企画総務グループ

担当：村上、寺戸 電話：095-829-6001