

実施結果をチェックしてご報告ください！

⑤・⑥・⑨・⑩の「その他取組」は別紙の「その他取組事例」を参考にご記入ください。

質問を読んで、くできている・概ねできている・できていないのいずれかに○印をご記入ください。

実施している項目に☑を付けてください。

取組分野	質問	できていない			取組項目
		している (点)	概ね している (点)	いない (点)	
1. 経営理念(経営者の自覚)と法令順守					
必須項目	①健康宣言の社内外への発信、経営者自身の健診受診、健康管理に関連する法令の順守	10			<input checked="" type="checkbox"/> 健康宣言の掲示等による社内周知。 <input checked="" type="checkbox"/> 事業主自身の健診受診。 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の健康管理に関する法令について重大な違反をしていない。 50名以上の事業場がない場合はチェックは不要です。 <input 6"="" checked="" type="checkbox/>(従業員50名以上の事業場のある事業所)すべての従業員50名以上の事業場でストレスチェックをしている。 </td> </tr> <tr> <td colspan="/> 2. 従業員の健康課題の把握と必要な対策の検討
必須項目	②従業員全員が健診を受診しており、健診結果が保険者に提供されている。	20			【基準:受診率80%以上 20点、80%未満 0点】 <input checked="" type="checkbox"/> 40歳以上は生活習慣病予防健診の受診または健診結果データの提供 <input checked="" type="checkbox"/> 40歳未満の従業員数をご記入ください。 40歳未満健診受診状況 35人中 35人受診
選択項目 (③④のうち一つ以上)	③健診受診勧奨の取り組みを行っている。	10	-	0	【基準:☑1個以上10点、☑0個0点】 <input checked="" type="checkbox"/> 健診未受診者を出さないよう取り組んでいる。
	④ストレスチェックを実施してる。	10	-	0	【基準:☑1個10点、☑0個0点】 <input checked="" type="checkbox"/> ストレスチェックを実施し、従業員のストレスの状況を個別に把握している。あるいはセルフチェックを実施している。
3. 健康経営の実践に向けた環境整備					
選択項目 (⑤⑥⑦のうち一つ以上)	⑤適切な働き方実現に向けた取り組みを行っている。	10	5	0	【基準:☑2個以上10点、☑1個以上5点、☑0個0点】 <input checked="" type="checkbox"/> 有給休暇取得の促進 <input type="checkbox"/> 定時退社 <input checked="" type="checkbox"/> ★その他 その他取組は質問に関してチェック内容にない取組みを行っている場合、☑を付けてください。
	⑥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。	5	-	0	【基準:☑1個5点、☑0個0点】 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員に気軽に相談できる体制を整える等を実施。 <input checked="" type="checkbox"/> ★その他取組み(毎月1回事業場ごとに昼食会を行っている。)
	⑦健康づくりの担当者を設置している。	5	-	0	【基準:☑1個5点、☑0個0点】 実施率が30%以上ある場合に☑を付けてください。例5/7=71% 実施率が29%以下であっても実施していれば「特定保健指導を受ける時間の確保」に☑を付すことができるため5ポイントになります。
4. 従業員の心と体の健康づくり					
選択項目 (⑧⑨⑩のうち一つ以上)	⑧特定保健指導を実施している。 ※特定保健指導対象者がいない場合は10点	10	5	0	【基準:実施率70%以上10点、70%未満5点、0%未満0点】 <input checked="" type="checkbox"/> 対象者数と実施者数(実施率)。 対象者 7人中 5人実施 <input checked="" type="checkbox"/> 特定保健指導を受ける時間の確保。
	⑨食生活の改善、運動機会の増進、受動喫煙対策の取り組みを行っている。	10	5	0	【基準:☑3個10点、☑2個5点、☑1個以下0点】 <input checked="" type="checkbox"/> ★有給休暇取得の促進や歩数増加の勧奨等運動増進の対策実施。 <input checked="" type="checkbox"/> 体脂肪率測定やストレッチ等の時間設定。 <input type="checkbox"/> ★屋内禁煙または県の禁煙施設の認証 <input type="checkbox"/> ★その他取組み(
	⑩従業員に応じた健康づくりの取り組みを実施している。 基準(緑の枠内に掲示)に応じたポイントを丸で囲んでください。 例:☑が2個のため5ポイント	10	5	0	<input checked="" type="checkbox"/> 手洗い等の励行。 <input checked="" type="checkbox"/> ★感染症の予防接種の勧奨。 <input type="checkbox"/> 労働時間の管理者による把握と本人による把握。 <input checked="" type="checkbox"/> メンタルヘルス相談窓口の設置。 <input type="checkbox"/> ★その他取組み(
5. その他の取組み(任意項目 +α 加点)					
	⑪上記の項目以外の取組みがあれば記入してください。	10	5	0	<input checked="" type="checkbox"/> ★上記の項目以外の取組み 裏面の「◆その他の取組み」にご記入ください。

【お願い】★の確認項目について

- 実施したことが確認できる資料等を添付してください。
- 「その他取組み」にチェックされた場合は、参考にご記入ください。

上記の取組分野1~4に該当しない取組みをされている場合は☑をして、その内容については、裏面の「その他、健康づくりの取組みがありましたらご記入ください」欄にその概要をご記入していただき、内容が確認できる資料を添付してください。

数 100 点

◆その他の取組み

その他、健康づくりへの取組みがありましたらご記入ください。

※認定の評価に使用いたしますので、独自の健康づくりの取組等がありましたら、できるだけご記入ください。
詳細のわかる資料の添付でも可能です。

《例》禁煙の取組みについて

当社は、喫煙者が50%と割合が多いことから、これまで禁煙に向けて個別に従業員に対応してきましたが、効果が上がらなかったことから、地域のクリニックと契約し、医師による相談を始めました。従業員それぞれの生活習慣等に応じた禁煙へのアドバイスを第三者であり専門家である医師から受けることにより行動変容の可能性も高まると考えています。これにより1年後の喫煙率を30%に減らすことを目標としています。

上記のとおり健康宣言実施結果を報告します。

事業所住所 事業所名 事業主氏名	さいたま市大宮区錦町682-2 株式会社 ヘルスインシュアランス アソシエーション 代表取締役 健保 太郎							
健康保険の記号 (7ケタもしくは8ケタの記号)	1	2	3	4	5	6	7	8
担当者氏名	彩国 花子							
電話番号	048-658-5915							