

実施結果をチェックしてご報告ください！
③・⑥・⑦・⑧・⑩・⑪・⑫・⑬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、評価基準に応じて点数に○印をご記入ください

取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	取組項目
		(点)	(点)	(点)	

実施している項目に☑を付けてください。

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、健康づくり担当者の設置	10	<input type="checkbox"/> 健康宣言の社内外への発信。 <input type="checkbox"/> 事業主自身の健診受診。 <input 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。 <input type="checkbox"/> 担当者を設置している。 担当者氏名() <input 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。		

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。(健診受診率80%以上)	【基準：受診率80%以上 10点、80%未満 0点】			10	<input 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 type="checkbox"/> 40歳未満は人数の申告(生活習慣病予防健診または事業者健診) 受診状況 ____人中 ____人受診		
選択項目 (③④⑤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。	【基準：☑3個以上5点、☑2個3点、☑1個以下0点】			5	3	0	<input type="checkbox"/> 健診時間の出勤又は特別休暇認定 <input type="checkbox"/> 健診の個人負担部分の補助 <input type="checkbox"/> ★家族の健診受診の勧奨 <input type="checkbox"/> ★要再検査者等への受診勧奨 <input type="checkbox"/> ★その他取組
		【基準：☑1個5点、☑0個0点】						
		5	-	0				<input 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。
	④ストレスチェックを実施している。	5	-	0				
	⑤健康増進・過重労働防止に向けた具体的目標(計画)を策定している。	【基準：☑1個5点、☑0個0点】			5	-	0	<input type="checkbox"/> ★従業員の健康保持・増進に関する具体的な数値目標や期限の設定

3. 健康経営の実践に向けた環境整備

選択項目 (⑥⑦⑧のうち一つ以上)	⑥管理職又は一般社員に対する教育機会を設定している。	【基準：☑2個以上5点、☑1個3点、☑0個0点】			5	3	0	<input type="checkbox"/> ★管理職への研修会の開催 <input type="checkbox"/> ★従業員へ健康保持増進に関する研修会(セミナー)の開催 <input type="checkbox"/> ★その他取組
		【基準：☑3個以上5点、☑2～1個3点、☑0個0点】						
		5	3	0				<input type="checkbox"/> 有給休暇取得の促進 <input type="checkbox"/> 定時退社日の設定あるいは残業時間削減のための取組実施。 <input type="checkbox"/> 健康測定器の設置 設置機器名() 設置台数() <input type="checkbox"/> ★その他取組
	⑦適切な働き方実現に向けた取り組みを行っている。	5	3	0				
	⑧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。	【基準：☑2個以上5点、☑1個3点、☑0個0点】			5	3	0	<input type="checkbox"/> あいさつや声掛けの実施 <input type="checkbox"/> 社員旅行、運動会などのイベントの開催 イベント内容() 実施時期() <input type="checkbox"/> ★その他取組

4. 従業員の心と体の健康づくり

選択項目 (⑨～⑬のうち一つ以上)	⑨特定保健指導を実施している。	【基準：実施率70%以上10点、69～30%5点、29%以下0点】			10	5	0	<input type="checkbox"/> 対象者数と実施者数(実施率) 対象者 ____人中 ____人実施 <input type="checkbox"/> 特定保健指導を受ける時間の確保
		【基準：☑3個以上10点、☑2個5点、☑1個以下0点】						
	⑩食生活の改善に向けた取り組みを行っている。	10	5	0			<input type="checkbox"/> ★仕出し弁当や食堂のメニュー改善、カロリー表示、自販機等の商品改善 <input type="checkbox"/> ★食生活改善・健康食等に関する情報提供 <input type="checkbox"/> ★歯磨き等の口腔ケアの情報提供 <input type="checkbox"/> ★その他取組	

取組分野	質問	評価点			確認内容
選択項目 (⑩～⑬のうち一つ以上)	⑪運動機会の増進に向けた取り組みを行っている。	【基準：☑3個以上10点、☑2個5点、☑1個以下0点】			<input type="checkbox"/> 体操やストレッチ等の時間設定 <input type="checkbox"/> ★徒歩通勤、自転車通勤を促進する環境整備、運動器具の設置等 <input type="checkbox"/> ★事業場や駅構内など階段利用等の日常的な運動の促進、個人目標の設定等による運動意識向上策の実施 <input type="checkbox"/> ★スポーツクラブの費用補助、運動イベントの開催、運動に関するクラブ活動等の推奨、行政等が行う運動増進イベントへの参加等、運動機会の提供 <input type="checkbox"/> ★その他取組
	⑫受動喫煙対策を行っている。	【基準：☑3個以上10点、☑2個5点、☑1個以下0点】			<input type="checkbox"/> ★禁煙・受動喫煙対策に関するポスター等の掲示 <input type="checkbox"/> ★敷地内禁煙または県の禁煙施設の認証 <input type="checkbox"/> ★禁煙外来の受診勧奨等、喫煙者への禁煙勧奨 <input type="checkbox"/> ★過去1年間に3か月以上禁煙成功者が1名以上または従業員全員が非喫煙者 <input type="checkbox"/> ★その他取組
	⑬従業員の感染症予防、長時間労働者への対応、不調者への対応に関する取り組みを行っている。	【基準：☑5個以上10点、☑3～4個5点、☑2個以下0点】			<input type="checkbox"/> 予防接種時間の出勤認定、感染者の出勤停止や特別休暇認定制度等、規定の整備 <input type="checkbox"/> 感染症の予防接種の費用補助 <input type="checkbox"/> ★長時間労働者が発生した場合の対策検討 <input type="checkbox"/> 長時間労働による不調者等の相談体制の整備 <input type="checkbox"/> 不調者が発生した場合の支援体制の整備 <input type="checkbox"/> ★メンタルヘルス予防対策に関する情報提供や研修の実施 <input type="checkbox"/> ★その他取組

5.その他の取組(任意項目 + α 加点)

⑭上記の項目以外の取組があれば記入してください。	10	5	0	<input type="checkbox"/> ★上記の項目以外の取組み 下記の「◆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、「その他の取組例」を参考に「健康宣言実践結果確認シート添付資料」に取組内容等をご記入いただき、ご提出ください。

合計点数 点

◆その他の取組み

その他、健康づくりへの取り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もお願いします。

上記のとおり健康宣言実施結果を報告します。

ご記入ください	事業所住所										
	事業所名										
	事業主氏名										
	健康保険の記号 (7ケタもしくは8ケタの記号)										
	担当者氏名										
	電話番号										