

実施結果をチェックしてご報告ください！

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。

取組分野	質問	できている	概ねできている	できていない	確認内容
		(点)	(点)	(点)	

経営理念(経営者の自覚)と法令順守

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	—	0	<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
---	----	---	---	--

従業員の健康課題の把握と必要な対策の検討

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。 基準：10点80%以上、0点80%未満	10	—	0	<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
③健診受診勧奨の取り組みを行っている。	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
④ストレスチェックを実施している。	5	—	0	<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法に基づくストレスチェックの実施
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。	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

健康経営の実践に向けた環境整備

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。	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の開催
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	<input type="checkbox"/> 定時退社日の設定 <input type="checkbox"/> 健康測定器の設置 設置機器名 設置台数
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。	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

従業員の心と体の健康づくり

⑨特定保健指導を実施している。 基準：10点70%以上、5点69~30%、0点29%以下	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
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 <input type="checkbox"/> ※仕出し弁当等のカロリー表示や食生活改善の情報提供 <input type="checkbox"/> ※歯磨き等の口腔ケアの情報提供 <input type="checkbox"/> ※自販機等の商品改善 <input type="checkbox"/> ※サラダや惣菜等の健康的な食事の提供 <input type="checkbox"/> ※ウォーターサーバーの設置等の健康的な飲み物の提供

取組分野	質問	できて	概ねでき	できて	確認内容
		いる (点)	ている (点)	いない (点)	
	⑪運動機会の増進に向けた取り組みを行っている。	10	5	0	<input type="checkbox"/> 体操やストレッチ等の時間設定 <input type="checkbox"/> ※徒歩通勤や自転車通勤を促進する環境整備や階段利用等の促進 <input type="checkbox"/> ※行政等が行う運動増進イベントへの参加 <input type="checkbox"/> ※全員に対して個人目標の設定等により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や運動イベントの開催などの運動機会の提供 <input type="checkbox"/> ※運動に関するクラブ活動等の推奨
	⑫受動喫煙対策を行っている。	10	5	0	<input type="checkbox"/> ※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
	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。	10	5	0	<input type="checkbox"/> 予防接種時間の出勤認定 <input type="checkbox"/> 感染者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"/> ※メンタルヘルスに関する情報提供や研修の実施 <input type="checkbox"/> 不調者が発生した場合の支援体制の整備

合計点数 点/100点

※の確認項目については、実施したことが確認できる資料等を添付してください。

2017.7

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。

※上の確認内容と合わせて、認定の評価に使用いたしますので、その他の取組等がありましたら、できるだけご記入ください。

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								
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								