

健康企業宣言実施結果レポート STEP1 【事業所記入用】

①～⑩の実施結果の内容をチェック、実施日等必要事項を記入してご報告ください  
「健康企業宣言STEP1採点基準」を基に自己採点を行ってください。

質問を読んで（できていない、概ねできていない、できていない）いずれかに○印をご記入ください。

□に✓チェックを入れてください。  
また、人数など必要事項をご記入ください。

| 取組分野                        | 質問                                     | できていない点 | 概ねできていない点 | できていない点  | 評価方法  | 実施結果 申告 / 添付資料   |
|-----------------------------|--|---------|-----------|--|---|--|
| 健診等                         | ① 従業員の皆様は健診を100%受診していますか？              | 20      | 10        | 1  | ・事業者健診の受診率<br>基準 受診率80%以上…20点<br>受診率80%未満～50%以上…10点<br>受診率50%未満…1点  | <input type="checkbox"/> 年度(年)における従業員の事業者健診の受診率<br>・生活習慣病予防健診受診者数<br>及び健診結果データ提供数 ( 人 ) ①<br>・定期健康診断受診者数 ( 人 ) ②<br>・健診対象者数 ( 人 ) ③<br>・健診受診率 ( % ) (①+②)/③×100<br>◎添付資料<br>・健診対象者数がわかるもの<br>・定期健康診断実施月、受診者数がわかるもの |
|                             | ② 40歳以上の従業員の健診結果を、健康保険組合へ提供していますか？     | 20      | 10        | 1  | ・被保険者の特定健康診査受診率<br>(特定健康診査結果の保険者への提供を含む)<br>基準 受診率80%以上…20点<br>受診率80%未満～50%以上…10点<br>受診率50%未満…1点  | <input type="checkbox"/> 年度における被保険者の特定健康診査の受診率<br>・特定健康診査受診者数 ( 人 ) ①<br>・特定健康診査対象者数 ( 人 ) ②<br>・特定健康診査受診率 ( % ) ①/②×100   |
|                             | ③ 健診の必要性を従業員へ周知していますか？                 | 5       | 3         | 1  | ・健診の必要性を周知し、健診を受診しやすいよう配慮しているか<br>(周知実績の有無)   | <input type="checkbox"/> 健診案内の実施<br><input type="checkbox"/> 健診受診の必要性周知実績<br>◎添付資料<br>・配布物・掲示物<br>・健診案内・申込書等<br>・研修会等による教育の資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)   |
| 健診結果の活用                     | ④ 健診結果が「要医療」など再度検査が必要な人に受診を勧めますか？      | 5       | 3         | 1  | ・健診結果から、再検査対象者へ個別、直接的に再検査の勧奨を行っているか<br>(受診勧奨の有無)  | <input type="checkbox"/> 該当者個別への再検査の受診勧奨実施<br><input type="checkbox"/> 該当者個別ではない全体的な受診勧奨、周知等実施<br>◎添付資料<br>・個人宛Eメール 通知文書 手紙等<br>・配布物・掲示物<br>・研修会等による教育の資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)                                 |
|                             | ⑤ 健診の結果、特定保健指導となった該当者は、特定保健指導を受けていますか？ | 5       | 3         | 1  | ・従業員(被保険者)の特定保健指導実施率<br>特定保健指導に参加しやすいように健保組合へ協力しているか<br>基準 実施率50%以上…5点<br>実施率50%未満～30%以上…3点<br>実施率30%未満…1点                                      | <input type="checkbox"/> 年度における被保険者の特定保健指導<br>・特定保健指導実施者数 ( 人 ) ①<br>・特定保健指導対象者数 ( 人 ) ②<br>・特定保健指導実施率 ( % ) ①/②×100   |
| 健康づくりのための職場環境               | ⑥ 健康づくりを担当する担当者を決めていますか？               | 5       | -         | 1  | ・健康づくりを推進する担当者を決めているか<br>(安全管理者・衛生管理者等の兼務も可)<br>(担当者の有無、活動状況の確認)  | <input type="checkbox"/> 担当者の名称 ( )<br><input type="checkbox"/> 委嘱日・任命日 等 ( )<br>◎添付資料<br>・委嘱状・任命書<br>・会議録・議事録<br>・公的機関への報告書<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)  |
|                             | ⑦ 従業員が健康づくりを話し合える場はありますか？              | 5       | -         | 1  | ・定期的なミーティング等の実施実績<br>(ミーティング・安全衛生委員会などの活動状況の確認)   | <input type="checkbox"/> ミーティング・会議等の実施<br>ミーティング・会議名 ( )<br>ミーティング・会議の開催頻度 ( )<br>◎添付資料<br>・会議録・議事録<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)   |
|                             | ⑧ 健康測定機器等を設置していますか？                    | 5       | -         | 1  | ・設置機器名、設置場所、台数<br>すべての従業員が利用できるように、事業場ごとに必要な台数が設置されているか<br>健康づくりを目的とした設置となっているか<br>(機器の設置と記録票などの利用状況の確認)  | <input type="checkbox"/> 設置機器名<br><input type="checkbox"/> 設置台数<br>全ての事業場で設置されていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・会議録・議事録<br>・設置の写真<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)               |
|                             | ⑨ 職場の健康課題を考えたり問題の整理を行っていますか？           | 3       | 2         | 1  | ・従業員の健康づくりを行うを行っているか<br>(課題の検討・整理方法の確認)   | <input type="checkbox"/> 健康課題の整理<br>職場の健康課題<br>◎添付資料<br>・計画書<br>・会議録・議事録<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)  |
| ⑩ 健康づくりの目標・計画・進捗管理を行っていますか？ | 3                                      | 2       | 1         | ・目標・計画を策定し従業員と共有、計画した取組の進捗管理を行っているか<br>(計画書、進捗管理表等の確認) | <input type="checkbox"/> 目標・計画書の策定<br><input type="checkbox"/> 計画した取組等の進捗管理<br>◎添付資料<br>・計画書、進捗管理表、スケジュール表<br>・会議録・議事録<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上) |  |

| 取組分野    | 質問                              | できている点 | 概ねできている点 | できていない点 | 評価方法   | 実施結果 / 添付資料  |
|---------|---------------------------------|--------|----------|---------|--|--|
| 職場の「食」  | ⑪ 従業員の日頃の飲み物に気を付けていますか？         | 3      | 2        | 1       | ・従業員へ周知、セミナー・研修会の開催等、取組の実践しているか<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                   | <input type="checkbox"/> 掲示物等による周知、情報提供の実施<br><input type="checkbox"/> セミナー・研修会の開催<br>取組は全従業員へできていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・計画書<br>・会議録・議事録<br>・セミナー等の実施資料<br>・研修会等による教育の資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)   |
|         | ⑫ 従業員の日頃の食生活が乱れないような取組を行っていますか？ | 3      | 2        | 1       | ・従業員へ周知、セミナー・研修会の開催等、取組の実践しているか<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                   | <input type="checkbox"/> 掲示物等による周知<br><input type="checkbox"/> セミナー・研修会の開催、情報提供の実施<br>取組は全従業員へできていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・計画書<br>・会議録・議事録<br>・セミナー等の実施資料<br>・研修会等による教育の資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)   |
| 職場の「運動」 | ⑬ 業務中などに体操やストレッチを取り入れていますか？     | 3      | 2        | 1       | ・業務中に継続的な体操・ストレッチを取り入れ、実践しているか<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                    | <input type="checkbox"/> 継続的な体操・ストレッチの実施<br><input type="checkbox"/> 体操・ストレッチの実施方法の周知、推奨<br>取組は全従業員へできていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・計画書<br>・会議録・議事録<br>・配布物・掲示物<br>・セミナー等の実施資料・実施時の写真、その他実施状況がわかるもの<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)   |
|         | ⑭ 階段の活用など歩数を増やす工夫をしていますか？       | 3      | 2        | 1       | ・従業員へ周知、セミナー・研修会の開催等、取組の実践しているか<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                   | <input type="checkbox"/> 掲示物等による周知<br><input type="checkbox"/> 社内(健保組合)ウォーキング大会・イベントの実施(参加)等<br><input type="checkbox"/> その他、運動機会の提供<br>取組は全従業員へできていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・計画書<br>・会議録・議事録<br>・配布物・掲示物<br>・セミナー等の実施資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)  |
| 職場の「禁煙」 | ⑮ 従業員にたばこの害について周知活動をしていますか？     | 3      | 2        | 1       | ・従業員へ周知、セミナー・研修会の開催等、取組の実践しているか<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                   | <input type="checkbox"/> 掲示物等による周知<br><input type="checkbox"/> セミナー・研修会の開催、情報提供の実施<br>取組は全従業員へできていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・配布物・掲示物<br>・セミナー等の実施資料<br>・研修会等による教育の資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)   |
|         | ⑯ 受動喫煙防止策を講じていますか？              | 3      | 2        | 1       | ・望まない受動喫煙を生じないように、受動喫煙対策を講じているか<br>(勤務時間中禁煙、全面禁煙、専用喫煙室等の設置、分煙、喫煙場所の周知等の確認) | <input type="checkbox"/> 勤務時間中全面禁煙の実施(規程、ルール策定)<br><input type="checkbox"/> 屋内全面禁煙・敷地内全面禁煙の実施<br><input type="checkbox"/> 専用喫煙室等の設置<br><input type="checkbox"/> 禁煙の周知・喫煙場所の案内<br>全ては事業場で対策できていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br>◎添付資料<br>・会議録・議事録<br>・勤務時間内禁煙に関する規程・ルール等<br>・入居ビルの規程<br>・喫煙室・喫煙所の写真、その他設置状況がわかるもの<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上) |
| 「心の健康」  | ⑰ 従業員の心の健康に関する取組をしていますか？        | 3      | 2        | 1       | ・メンタルヘルス研修の実施、情報提供等、取組の実践しているか<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                    | <input type="checkbox"/> メンタルヘルス研修・情報提供等の実施(セルフケア)<br>取組は全従業員へできていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br><input type="checkbox"/> 管理職への教育研修の実施(ラインによるケア)<br>◎添付資料<br>・会議録・議事録<br>・配布物・掲示物<br>・セミナー等の実施資料<br>・研修会等による教育の資料<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)  |
|         | ⑱ 気になることを相談できる職場の雰囲気を作っていますか？   | 3      | 2        | 1       | ・メンタルヘルスの相談窓口を設け、周知し、利用の促進を図っているか。<br>(計画書、掲示物、通知文、実施実績の確認)                | <input type="checkbox"/> 社内・社外相談窓口の設置<br><input type="checkbox"/> 相談窓口の周知実施<br>◎添付資料<br>・会議録・議事録<br>・配布物・掲示物<br>・実施日のわかるもの(継続実施6カ月以上)  |
| 合計点数    |                                 | 点      |          |         | /100点 達成基準80点  |  |

上記のとおり健康企業宣言実施結果を報告します。

令和 年 月 日

|          |                               |
|----------|-------------------------------|
| 登録番号     | ←STEP1宣言の証右上にある登録番号を記入してください。 |
| 健保組合の名称  |                               |
| 事業所名称    |                               |
| 所在地      |                               |
| ご担当者様お名前 |                               |
| ご連絡先電話番号 |                               |