健康企業宣言 STEP1 実施結果レポート

❶〜㉖の実施結果の内容を**チェック**し、
実施日など必要事項を記入して
ご報告ください。

総合評価の基準
合計点数
80点以上で
目標クリア

質問を読んで、〈よくできている・できている・概ねできている〉いずれかに〇印をご記入ください。

□に✔チェックを入れてください。また、日付や人数など必要事項をご記入ください。**提出の際には、「添付資料等」の★付きの書類の添付をお願いします。**

必須分野

取組分野	必須・選択		質問	よくできている (点)	できている (点)	概ねできている (点)	評価方法	添付資料等
健診等	必須	1	健診を100%受診していますか?	20	10	1	●健診受診率 基準 20点:80%以上、10点:80%未満〜50%以上、1点:50%未満 ※ただし、0%の場合は0点(点数欄に〇をつけないでください)	★健診受診者リスト(氏名・年齢・受診種類・受診日・受診機関を記載した任意様式) 〇現在　人中　人受診(受診率　%)
		2	40歳以上の健診結果を、保険者へ提供していますか?	20	10	1	●40歳以上の健診結果データの提供率 基準 20点:80%以上、10点:80%未満〜50%以上、1点:50%未満 ※ただし、0%の場合は0点(点数欄に〇をつけないでください)	保険者の保有結果データにて確認するため、添付書類等は不要です。 ※必要に応じて追加で資料を求める場合があります。
		3	健診の必要性を従業員へ周知していますか?	5	3	1	●健診案内や受診勧奨を実施し、健診の必要性について周知をしているかの有無	★全従業員へ情報発信した内容および情報発信日の分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満
健診結果の活用	必須	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ていますか?	5	3	1	●「要医療」など再検査が必要と判断された該当者個人全員へ向けた勧奨の有無	★受診勧奨該当者リスト(氏名、勧奨日時を記載した任意様式) ★該当者個人へ送付した勧奨文書 (以下は該当者が0人の場合にチェックしてください) □「要医療」など再検査が必要と判断された該当者がいた場合は適切に受診勧奨をする。
		5	健診の結果、特定保健指導となった該当者は、保健指導を受けていますか?	5	3	1	●特定保健指導実施率 ※対象者は、保険者もしくは委託先から特定保健指導のご案内が送付された方です。 基準 5点:50%以上、3点:50%未満〜30%以上、1点:30%未満 ※ただし、0%の場合は0点(点数欄に〇をつけないでください)	保険者の保有データにて確認するため、添付書類等は不要です。 ※必要に応じて追加で資料を求める場合があります。 (以下は特定保健指導対象者が0人の場合にチェックしてください) □特定保健指導の案内があった際に適切に受けさせるようにする。

実施結果レポート

質問を読んで、〈よくできている・できている・概ねできている〉いずれかに〇印をご記入ください。

□に✔チェックを入れてください。また、日付や人数など必要事項をご記入ください。**提出の際には、「添付資料等」の★付きの書類の添付をお願いします。**

必須分野

取組分野	必須・選択		質問	よくできている (点)	できている (点)	概ねできている (点)	評価方法	添付資料等
健康づくりのための環境整備	必須	6	職場の健康づくり担当者を決めていますか?	5	–	1	●企業全体の健康づくり担当者を任命しているかどうかの確認 ※健康づくり担当者とは企業の健康経営促進を担当する方であり、自社での役職は問いません。(衛生管理者・衛生委員などの兼務可)	〇担当者:氏名 ★担当者が分かる資料(議事録・任命書・体制図等) (担当者を任命していない場合は、以下にチェックしてください) □任命なし
		7	健康づくりを話し合える場はありますか?	5	–	1	●企業全体について、健康経営を促進する会議やミーティング等を実施し、健康づくりが課題・テーマとなっていることの確認	★会議やミーティング等の実施実績の分かるもの(議事録・会議次第など開催分すべて) 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満
		8	健康測定機器の設置、その他、健康づくりに配慮した職場環境整備を行っていますか?	5	–	1	●本社等、最も業務・人員が集中している事業場における、健康測定器の設置状況等、およびその他の事業場での推進状況 ●事業場が複数ある場合は本社と代表支)の2社を確認	〇設置機器名: ★機器の利用状況の分かるもの(健康測定機器等設置状況の分かる画像) ★職場環境整備の計画書や環境整備後の画像 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満
		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自社の健康づくりの問題点や取り組むべき課題の確認 ●世間・一般の問題点は加点の対象とはなりません。	★自社の健康づくりの問題点や取り組むべき課題などが分かるもの ★検討会議の開催、会議資料の写しなど 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満
		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・計画の策定、実践および実施スケジュール等から進捗管理しているかの確認	★目標・計画の進捗管理が分かるもの ★進捗管理確認等を実施する会議の議事録や会議資料等 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満
職場の禁煙	必須	11	たばこの害による健康への影響等について周知をしていますか?	3	2	1	●たばこの害について情報発信しているかの確認	★全従業員へたばこの害に関する知識などを情報発信(※)していることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満
		12	受動喫煙防止策を講じていますか?	3	2	1	●受動喫煙防止対策を実施しているかの確認	★喫煙所の設置状況が分かるもの(喫煙所の画像・喫煙所の設置がない場合はビル規定等) ★勤務時間内禁煙が分かるもの(社内規定等) ★全従業員へ喫煙所の場所や利用方法について、情報提供(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(　か月実施) □1か月未満

※社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの

ここからは選択分野です。7種類の取組分野から**必ず3分野以上選択**してください。
選択分野は3分野以上選択できますが、**採点は、得点の高い上位3分野**で行います。

選択分野

取組分野	必須・選択		質問	よくできている (点)	できている (点)	概ねできている (点)	評価方法	添付資料等
職場の「食」	選択□	13	日頃の飲み物に気を付けていますか?	3	2	1	●飲み物について情報発信や取り組みをしているかの確認	★全従業員へカロリーまたは糖質表示を含む飲み物の情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		14	日頃の食生活に乱れがないか取り組みを行っていますか?	3	2	1	●食生活について情報発信や取り組みをしているかの確認	★全従業員へ食生活に関する情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
職場の「運動」	選択□	15	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	●体操やストレッチに関する情報発信をし、従業員全員で取り組みをしているかの確認	★全従業員へ体操やストレッチに関する情報発信(※)をしていることが分かるもの(勧奨) ★時間を決めて全従業員が体操やストレッチを実践していることが分かる画像等(実践) ○実践内容: 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		16	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	●歩数を増やすための情報発信をしているかの確認	★歩数を増やすために情報発信(※)等で工夫していることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
「心の健康」	選択□	17	心の健康に関する取り組みをしていますか?	3	2	1	●心の健康に関する情報提供をしているかの確認 ※ハラスメント対策はメンタルヘルス対策の対象外です。	★全従業員への心の健康に関する研修実施や情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		18	心の健康について相談できる環境を整えていますか?	3	2	1	●メンタルヘルスの相談窓口を設け、従業員へ周知することにより、活用の促進を図っているかの確認	★相談窓口や相談担当者を設け、全従業員へ周知(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
性差に応じた健康課題	選択□	19	性差に応じた健康課題に関する情報を周知していますか?	3	2	1	●性差に応じた健康課題に関する情報発信をしているかの確認	★全従業員へ性差に応じた健康課題に関する情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		20	性差に応じた健康課題に対応するための取り組みを行っていますか?	3	2	1	●性差に応じた健康課題に対応するための取り組みを行っているかの確認	★取り組みの内容が分かるもの ★取り組みについて全従業員へ周知していることが分かるもの(※) 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満

選択分野

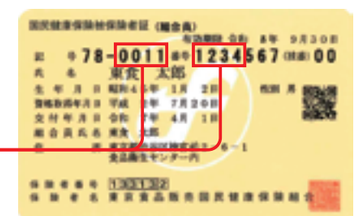
取組分野	必須・選択		質問	よくできている (点)	できている (点)	概ねできている (点)	評価方法	添付資料等
睡眠	選択□	21	睡眠と健康の関係等を周知していますか?	3	2	1	●睡眠と健康の関係等の情報発信をしているかの確認	★全従業員へ睡眠と健康の関係等の情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		22	適切な睡眠時間の確保や睡眠の質の向上のための取り組みを行っていますか?	3	2	1	●睡眠の質・量ともに十分な睡眠時間を確保・向上させるための取り組みを行っているかの確認	★取り組みの内容が分かるもの ★取り組みについて全従業員へ周知していることが分かるもの(※) 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
歯・口腔	選択□	23	歯・口腔の健康を保つための情報を周知していますか?	3	2	1	●歯・口腔の健康を保つための情報発信をしているかの確認	★全従業員へ歯・口腔の健康に関する情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		24	歯科健診・歯科検診の受診を促進する取り組みを行っていますか?	3	2	1	●従業員への定期的な歯科健診・歯科検診の受診勧奨、または受診を促進する取り組みを行っているかの確認	★取り組みの内容が分かるもの ★取り組みについて全従業員へ周知していることが分かるもの(※) 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
飲酒	選択□	25	飲酒による心身への影響等について周知していますか?	3	2	1	●飲酒による心身への影響等について情報発信をしているかの確認	★全従業員へ飲酒の影響に関する情報発信(※)をしていることが分かるもの 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満
		26	健康に配慮した飲酒ができるような取り組みを行っていますか?	3	2	1	●健康に配慮した飲酒を促すような取り組みを行っているかの確認	★取り組みの内容が分かるもの ★取り組みについて全従業員へ周知していることが分かるもの(※) 継続実施(該当するものにチェックしてください) □1か月以上(か月実施) □1か月未満

必須分野	点	選択分野	点	合計点数	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

健康保険証の記号番号 8ケタの数字をご記入ください	
宣言の証の登録番号 下6ケタの数字をご記入ください	
事業所名	
所在地	
ご担当者様お名前	様
ご連絡先電話番号	



2025年4月