

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（できている、概ねできている、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	できている点 △	概ねできている点 △	できっていない点 △	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	<ul style="list-style-type: none"> ・事業者健診の受診率 基準 受診率80%以上…20点 受診率80%未満～50%以上…10点 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 <ul style="list-style-type: none"> ・生活習慣病予防健診受診者数及び健診結果データ提供数 (□ 人) ① ・定期健康診断受診者数 (□ 人) ② ・健診対象者数 (□ 人) ③ ・健診受診率 (□ %) ①+②/③×100 ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・健診対象者数がわかるもの ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・被保険者の特定健康診査受診率（特定健康診査結果の保険者への提供を含む） 基準 受診率80%以上…20点 受診率80%未満～50%以上…10点 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 <ul style="list-style-type: none"> ・特定健康査査受診者数 (□ 人) ① ・特定健康査査対象者数 (□ 人) ② ・特定健康査査受診率 (□ %) 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	<ul style="list-style-type: none"> ・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（周知実績の有無） 	<input type="checkbox"/> 健診案内の実施 <input type="checkbox"/> 健診受診の必要性周知実績 ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・配布物・掲示物 ・健診案内・申込書等 ・研修会等による教育の資料 ・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てますか？	5	3	1	<ul style="list-style-type: none"> ・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（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 <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 ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・個人宛Eメール 通知文書 手紙等 ・配布物・掲示物 ・研修会等による教育の資料 ・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ますか？	5	3	1	<ul style="list-style-type: none"> ・従業員（被保険者）の特定保健指導実施率 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 基準 実施率50%以上…5点 実施率50%未満～30%以上…3点 実施率30%未満…1点 	<input checked="" type="checkbox"/> 年度における被保険者の特定保健指導 <ul style="list-style-type: none"> ・特定保健指導実施者数 (□ 人) ① ・特定保健指導対象者数 (□ 人) ② ・特定保健指導実施率 (□ %) ①/②×100
	⑥ 健康づくりを担当する担当者を決めていますか？	5	-	1	<ul style="list-style-type: none"> ・健康づくりを推進する担当者を決めているか（安全管理者・衛生管理者等の兼務も可）（担当者の有無、活動状況の確認） 	<input type="checkbox"/> 担当者の名称 (□) <input type="checkbox"/> 委嘱日・任命日 等 (□) ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・委嘱状・任命書 ・会議録・議事録 ・公的機関への報告書 ・実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）
健康づくりのための職場環境	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	<ul style="list-style-type: none"> ・定期的なミーティング等の実施実績（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 ミーティング・会議名 (□) <input type="checkbox"/> ミーティング・会議の開催頻度 (□) ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・会議録・議事録 ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・設置機器名、設置場所、台数 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 健康づくりを目的とした設置となっているか（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 <input type="checkbox"/> 設置台数 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 ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・会議録・議事録 ・設置の写真 ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・従業員の健康づくりを行うを行っているか（課題の検討・整理方法の確認） 	<input type="checkbox"/> 健康課題の整理 職場の健康課題 <input type="checkbox"/> 添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・計画書 ・会議録・議事録 ・実施日のわかるもの（継続実施6カ月以上）
裏面に続きます▶	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	<ul style="list-style-type: none"> ・目標・計画を策定し従業員と共に、計画した取組の進捗管理を行っているか（計画書、進捗管理表等の確認） 	<input type="checkbox"/> 目標・計画書の策定 <input type="checkbox"/> 計画した取組等の進捗管理 ◎添付資料 <ul style="list-style-type: none"> ・計画書・進捗管理表、スケジュール表 ・会議録・議事録 ・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	残念でいる点	できっていない点	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、取組みの実践しているか (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 <input type="checkbox"/> セミナー・研修会の開催 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 ◎添付資料 • 計画書 • 会議録・議事録 • セミナー等の実施資料 • 研修会等による教育の資料 • 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みを行っていますか？	3	2	1	・従業員へ周知、セミナー・研修会の開催等、取組みの実践しているか (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 <input type="checkbox"/> セミナー・研修会の開催 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 ◎添付資料 • 計画書 • 会議録・議事録 • セミナー等の実施資料 • 研修会等による教育の資料 • 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、実践をしているか (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 <input type="checkbox"/> 体操・ストレッチの実施方法の周知、推奨 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 ◎添付資料 • 計画書 • 会議録・議事録 • 配布物・掲示物 • セミナー等の実施資料 • 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、取組みの実践しているか (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 <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 <input type="checkbox"/> その他、運動機会の提供 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 ◎添付資料 • 計画書 • 会議録・議事録 • 配布物・掲示物 • セミナー等の実施資料 • 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、取組みの実践しているか (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 <input type="checkbox"/> セミナー・研修会の開催、情報提供の実施 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 ◎添付資料 • 配布物・掲示物 • セミナー等の実施資料 • 研修会等による教育の資料 • 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 (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） 屋内全面禁煙・敷地内全面禁煙の実施 <input type="checkbox"/> 専用喫煙室等の設置 <input type="checkbox"/> 禁煙の周知・喫煙場所の案内 全ての事業場で対策できていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ◎添付資料 • 会議録・議事録 • 勤務時間内禁煙に関する規程・ルール等 • 入居ビルの規程 • 喫煙室・喫煙所の写真、その他設置状況がわかるもの • 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みをしていますか？	3	2	1	・メンタルヘルス研修の実施、情報提供等、取組みの実践をしているか (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） 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 <input type="checkbox"/> 管理職への教育研修の実施（ラインによるケア） ◎添付資料 • 会議録・議事録 • 配布物・掲示物 • セミナー等の実施資料 • 研修会等による教育の資料 • 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 (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 <input type="checkbox"/> 相談窓口の周知実施 ◎添付資料 • 会議録・議事録 • 配布物・掲示物 • 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	