

「健康経営事業所」実績報告書

大分県知事 殿
(福祉保健部健康づくり支援課)

健康経営登録番号

事業所名称

〒

所在地

代表者氏名

連絡先 (担当者名)

(Tel)

(E-mail)

事業所において取り組んだ健康づくり活動について、下記のとおり報告します。

記

【事業所概要】

業種	従業員数	人
----	------	---

※「業種」は、別紙「Q&A」記載の記号を選択してください。

※「従業員」とは、雇われて働く者全てをいいます。

【健康経営活動状況】

以下の質問の全ての回答欄に○×を記入、または該当する番号や数値を記入願います。

(認定項目1) 従業員への健診受診勧奨及び有所見者への対応

回答欄

- 従業員が定期健康診断を100%受けている。
- 従業員の定期健康診断結果を100%把握している。

*有所見者（「異常なし」とされた従業員以外）の対応で、該当する項目全てにQを記入してください。

- 有所見者については、医師からの意見聴取を行っている。
- 要精密や要治療の人には、医療機関へ受診するように声をかけている。
- 要精密や要治療の人が、医療機関へ受診したか、受診の有無を確認している。
- その他（上記以外の取組をしている場合は、記入してください）

(認定項目2) 事業主による主導的な健康づくりの取組

回答欄

- 従業員の健康を推進していくことを、社内で周知している。
- 従業員の健診結果等から社内の健康リスクの把握を行っている。
- 上記の健康リスクについて、社内で共有を行っている。

(※社内での周知、健康リスクの把握の例については、別紙「Q&A」を参照してください。)

(認定項目3) 受動喫煙防止対策

回答欄

- ① 敷地内禁煙をしている。
- ② 建物内(屋内) 禁煙をしている。
- ③ 建物内(屋内) では原則禁煙だが「喫煙専用室(屋内)」のみで喫煙を認めている。
- ④ 事業所における「喫煙者」の人数を把握している。

人

上記④で「喫煙者」を把握している場合は、人数を記載ください。

*受動喫煙防止対策について、該当する項目**全てに○**を記入してください。

- 1) 禁煙支援のための金銭的補助の制度を設けている。
- 2) 禁煙日、禁煙ウィーク、禁煙月間などを設定している。
- 3) 就業時間のなかで、喫煙時間を決めている。
- 4) その他(上記以外の取組をしている場合は記入してください)

(認定項目4) 健康情報の定期提供(月1回以上)

回答欄

- ① 大分県(保健所)からの健康情報を、従業員へ周知している。
- ② 上記以外の健康情報を従業員へ周知している。

*健康情報の周知の仕方について、該当する項目**全てに○**を記入してください。

- 1) 社内メールや掲示・回覧等により従業員へ周知している。
- 2) 従業員が集まる機会(朝礼や会議等)に声かけにより、情報を周知している。
- 3) その他(上記以外の取組をしている場合は、記入してください)

(認定項目5) 事業所ぐるみの健康増進の取組

回答欄

- ① 令和元年度、事業所をあげた健康づくりに取組んでいる。

--

*事業所をあげた健康づくりについて、該当する項目**全てに○**を記入してください。

- 1) 職場でラジオ体操、ストレッチなどを実施している。
- 2) 健康アプリ「おおいた歩得」を用いた「職場対抗戦」に参加している。
- 3) 健康講話を年1回以上開催している。
- 4) その他(上記以外の取組をしている場合は、記入してください)

- ② 令和元年度、事業所以外の地域で行われている健康イベント等に参加している。

--

*健康イベント等への参加について、該当する項目**全てに○**を記入してください。

- 1) 市町村が主催する健康講座、イベントを受講している。
- 2) その他の団体(ウォーキング協会等)の健康関連イベントに参加している。
- 3) 健康アプリ「おおいた歩得」のミッションを活用したイベントに参加している。
- 4) 運動施設(スポーツジム等)の法人契約をして利用を促している。
- 5) その他(上記以外の取組をしている場合は、記入してください)

(6) その他の取組について

① 「がん検診」に関する取組において、該当する項目**全てに○**を記入してください。

1) 会社で費用の補助を行っている。	
⇒費用補助（補助率を問わず）を行っている「がん検診」の種類に○を記入してください。	
①子宮頸がん	<input type="checkbox"/>
②乳がん	<input type="checkbox"/>
③胃がん	<input type="checkbox"/>
④大腸がん	<input type="checkbox"/>
⑤その他 ()	<input type="checkbox"/>
2) 受診は、職務（有給休暇ではなく仕事として）扱いとしている。	
<input type="checkbox"/>	
3) その他（上記以外の取組をしている場合は、記入してください）	
<input type="checkbox"/>	

回答欄

② インフルエンザ予防接種の費用補助を行っている。

③ 定期的な歯科健診の受診勧奨や歯科健診の費用補助を行っている。

④ 治療と仕事の両立ができるよう従業員が有給休暇を取りやすいような配慮を行っている。

⑤ 職場環境の整備について、該当する項目に**全てに○**を記入してください。

1) 事業所内の自販機メニューを糖分の少ないものなどに見直した。	<input type="checkbox"/>
2) 弁当や食堂では、健康に配慮したメニューを選択できるようにした。	<input type="checkbox"/>
3) 通勤や仕事での移動の際に自転車の利用をすすめている。	<input type="checkbox"/>
4) 血圧計、体重計など従業員が自由に使える測定器を設置している。	<input type="checkbox"/>
5) 運動器具（エアバイク等）を従業員が自由に使えるよう設置している。	<input type="checkbox"/>

⑥ 職場では「健康」に関する会話は多いですか。該当する番号を記入ください。

1 とても多い 2 やや多い 3 やや少ない 4 少ない

⑦ 職場の雰囲気は友好的ですか。該当する番号を記入ください。

1 とてもそうだ 2 ややそうだ 3 ややちがう 4 ちがう

⑧ 職場は活気づいていますか。該当する番号を記入してください。

1 とても活気がある 2 やや活気がある 3 やや活気がない 4 活気がない

⑨ 事業所での健康づくりにおいて、工夫していること又は特に力を入れている取組があれば下記に記入してください。