

令和7年度「健康経営事業所」実績報告書

大分県知事殿

(福祉保健部県民健康増進課)

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
医療保険 団体		・全国健康保険協会大分支部		
		・その他()		

※「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

- ① 従業員が定期健康診断を100%受けている。
- ② 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○ を記入してください。

1) 有所見者については、医師からの意見聴取を行っている。

2) 要精密や要治療の人には、早め（3ヶ月以内）に医療機関へ確実に受診するよう勧奨している。

3) 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。

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2) 事業主による主導的な健康づくりの取組

回答欄

- ① 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。
- ② 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。
- ③ 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

- ① 敷地内（建物内＋屋外）禁煙をしている。
- ② 建物内のみ禁煙をしている。 ※①が○の場合②についても○を記入してください。
- ③ 建物内（屋内）に「喫煙専用室」がある。 ※○の場合、非認定となります
- ④ 事業所における「喫煙者」の人数を把握している。

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）	

回答欄

人

(認定項目4) 健康情報の定期提供(月1回以上)

- 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）	

回答欄

(認定項目5) 事業所ぐるみの健康増進の取組

- ① 今年度、事業所をあげた健康づくりについて。

*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「あるとっく」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）	

回答欄

- ② 今年度、事業所以外の地域で行われている健康イベント等について。

*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（ウオーキング協会等）の健康関連イベントに参加している。	
3) 健康アプリ「あるとっく」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) がん検診の受診勧奨を行っている。																	
2) 事業所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」の種類について、補助の対象としている者に○を記入してください。																	
	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">補助の有無</th></tr><tr><th>正規職員</th><th>非正規職員</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>①子宮頸がん</td><td></td></tr><tr><td>②乳がん</td><td></td></tr><tr><td>③胃がん</td><td></td></tr><tr><td>④大腸がん</td><td></td></tr><tr><td>⑤その他（ ）</td><td></td></tr></tbody></table>	補助の有無		正規職員	非正規職員			①子宮頸がん		②乳がん		③胃がん		④大腸がん		⑤その他（ ）	
補助の有無																	
正規職員	非正規職員																
①子宮頸がん																	
②乳がん																	
③胃がん																	
④大腸がん																	
⑤その他（ ）																	
3) 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。																	
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 「歯科健診」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) 歯科健診の受診勧奨を行っている。	
2) 事業所の健康診断の一項目として、従業員に歯科健診を実施している。	
3) 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。	
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） 例：歯科保健に関する健康講話の実施、歯科健診費用の補助、歯磨きセットなどの口腔ケア用品の配布等	

③ 職場の食事に関する状況について、該当する項目に **全てに○** を記入してください。

回答欄

1) 社員食堂がある。	
2) 配達弁当や社員食堂では、健康に配慮したメニューを選択できるようにした。	
3) 配達弁当や社員食堂とは別に、野菜摂取を促す環境を整備している。	
4) 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。	
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） 例：社員食堂のメニューにはカロリーを表示、食の健康応援団のお店を利用している等	

④ 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) 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。	
2) 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。	
3) 運動器具（エアロバイク等）を従業員が自由に使えるよう設置している。	

⑤ インフルエンザ予防接種の費用補助を行っている。

--

⑥ 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。

--

⑦ ストレスチェックなどのメンタルヘルス対策を行っている。

--

⑧ 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

--

⑨ 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

--

⑩ 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。

--