

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？              | ○<br>20 |          | 1       | ・事業者健診の受診率<br><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 checked="" 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？     | ○<br>20 | 10       | 1       | ・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）<br><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 checked="" 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？                 | ○<br>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（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ていますか？    | ○<br>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（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？ | ○<br>5  | 3        | 1       | ・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）<br><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 checked="" type="checkbox"/> 年度における被保険者の特定保健指導<br>・特定保健指導終了者数 (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？               | ○<br>5  | -        | 1       | ・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 ( )<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がありますか？              | ○<br>5  | -        | 1       | ・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<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？                    | ○<br>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（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？           | ○<br>3  | 2        | 1       | ・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<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？            | ○<br>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（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）                                                                  |

