

実施結果レポート2024年度

太枠内を御記入ください。

※ 裏面の記入もお願いいたします。

項目			評価		評価方法
			チェック欄 (できていれば☑)	具体的な取組等	
健診受診	1	必須 定期健診受診率（実質100%） ※労働安全衛生法に基づく定期健康診断における受診率	<input type="checkbox"/>	◎定期健診受診率（受診人数÷受診対象者＝100%） ・受診対象者（ ）人 ■受診人数（ ）人 ・やむを得ない理由で受診していない方 ・長期療養中（ ）人 ・育児休業中（ ）人 ・その他（ ）人 ・受診月（ ）月、（ ）月、（ ）月、（ ）月、（ ）月	・2024年度末時点で健康保険の被保険者資格を有している方を受診対象者として記入してください。 ・労働安全衛生法に基づく定期健康診断を受診した受診人数を記入してください。 ・やむを得ない理由（長期療養者等）で受診していない従業員がいる場合は、受診対象者から除き、その人数を記入してください。 ・定期健康診断の受診月を記入してください。（複数ある場合は複数月）
	2	必須 40歳以上の従業員の健診結果を保険者へデータ提供	<input type="checkbox"/>	◎40歳以上の従業員の定期健診結果データを保険者に提供 ・40歳以上の受診対象者（ ）人 ・40歳以上の定期健診結果データ提供人数（ ）人 ・40歳以上のやむを得ない理由で受診していない方 ・長期療養中（ ）人 ・育児休業中（ ）人 ・その他（ ）人	・2024年度末で健康保険の被保険者資格を有している方（40歳以上）を受診対象者として記入してください。 ・上記の中で定期健診結果データ提供人数を記入してください。 ・やむを得ない理由（長期療養者等）で受診していない従業員がいる場合は、受診対象者から除き、その人数を記入してください。
健診結果の活用	3	必須 40歳以上の従業員の特定保健指導（初回面談）実施 (特定保健指導対象者が「0人」の場合も、チェックしてください。)	<input type="checkbox"/>	◎40歳以上の従業員の特定保健指導（初回面談）を受け入れている ・40歳以上の特定保健指導対象者（ ）人 ・特定保健指導実施人数（ ）人 ・やむを得ない理由で実施していない方 ・長期療養中（ ）人 ・育児休業中（ ）人 ・その他（ ）人	・2024年度に実施した健診結果により、特定保健指導の実施を委託している医療機関等で特定保健指導（初回面談）を実施した人数を記入してください。 ・健診後保健指導対象となったが、やむを得ない理由（長期療養等）で実施できない従業員がいる場合、40歳以上の特定保健指導対象者から除き、その人数を記入してください。
受動喫煙防止	4	必須 受動喫煙防止に向けた対策の実施 (喫煙している従業員が「0人」の場合もチェックしてください。)	<input type="checkbox"/>	◎望まない受動喫煙の防止を図っている（☑を入れてください。） <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙（屋内も敷地内も禁煙） <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	・敷地内禁煙または屋内禁煙を実施していること。 ・喫煙室を設置している場合は、非喫煙場所にたばこの煙や臭いが漏れないなどの基準を満たしていることが必要です。
健診受診	5	選択 がん検診の受診勧奨	<input type="checkbox"/>	取り組み内容	} がん検診の種類、対象年齢、勧奨方法など取り組み内容に記載してください。
	6	選択 従業員の家族（被扶養者）への健診受診勧奨	<input type="checkbox"/>	取り組み内容	
健診結果の活用	7	選択 健診の結果による再検査等が必要な人への受診勧奨	<input type="checkbox"/>	取り組み内容や制度	} ・健診の結果、精密検査が必要な従業員がいた場合、その従業員に対してどのように受診を促しているかの取り組み内容や、休暇制度などがあれば記入してください。
	8	選択 健診の結果による治療が必要な人への受診勧奨	<input type="checkbox"/>	取り組み内容	

項目			評価		評価方法	
			チェック欄 (できていれば☑)	具体的な取組等		
健康づくりのための職場環境	9	選択	職場の健康づくり担当者の設置	<input type="checkbox"/>	事業所()ヶ所 健康づくり担当者数()人	・事業所ごとに、従業員の健康管理(健康診断や保健指導の実施、特定保健指導の連絡窓口等)を担当している方がいる場合は、事業所数と健康づくり担当者数を記入してください。
	10	選択	従業員に対する健康に関する情報の提供	<input type="checkbox"/>	☐研修会等開催:テーマ() 参加人数()人 実施年月()年()月 ☐定期的な情報提供:実施回数()回 提供方法()	・従業員に対して健康に関する研修会等を実施している場合は、テーマや参加人数、実施年月を記入してください。 ・従業員に対して定期的に健康に関する情報を回覧やメール等で提供している場合は、実施回数と提供方法を記入してください。
	11	選択	従業員同士のコミュニケーション向上に寄与する取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容() 参加人数()人 実施年月()年()月	・役職や担当を超えた従業員同士のコミュニケーション向上に寄与するイベントやボランティア等の取り組みを組織として実施している場合は、その内容や参加人数、実施年月を記入してください。
	12	選択	仕事と家庭生活の両立に向けた環境作りのための取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容	・組織として時間外勤務の縮減や有給休暇取得の促進など、仕事と家庭生活の両立に向けた環境作りの取り組みを継続的に行っている場合は、その取組内容を記入してください。
	13	選択	従業員の病気の治療と仕事の両立支援についての取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容	・従業員の病気の治療と仕事の両立支援に向けて、組織として取り組んでいる場合は、その内容を記入してください。
	14	選択	従業員の健康保持・増進、過重労働防止に関する計画の策定	<input type="checkbox"/>	計画や数値目標	・従業員の健康課題を踏まえ、従業員の健康保持・増進、過重労働防止に関する計画を策定している場合は、具体的な計画や数値目標を記入してください。なお、目標の達成状況は問いません。
健康づくりに向けた具体的な対策	15	選択	従業員の感染症予防に向けた取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容や制度	・従業員の感染症予防に向けて予防接種に要する時間の出勤認定、感染者の出勤停止等、感染症予防や感染拡大防止に向けた取り組みを行っている場合は、その内容や制度を記入してください。
	16	選択	長時間労働者への対応に関する取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	対応策	・従業員の労働環境を踏まえ、長時間労働者(超過勤務80時間を超える者)が発生した場合(管理職を含む)の対策等、過重労働防止に向けた具体的な対応策を事前に定めている場合は、その内容を記入してください。
	17	選択	メンタルヘルス相談窓口の設置と従業員への周知の実施	<input type="checkbox"/>	相談窓口先() 周知方法()	・メンタル不調者等に対する相談窓口先(担当部署等)の設置およびその従業員への周知がなされている場合は、相談窓口先と周知方法を記入してください。
さが健康維新県民運動に関する取り組み	18	選択	ストレスチェック制度の実施	<input type="checkbox"/>	実施人数()人中()人:実施率()%/2024年度末時点)	・2024年度末時点の実施年月、実施人数等を記入してください。 ・50人未満の事業場であっても、ストレスチェック制度に準じて実施している場合は記入してください。
	19	選択	従業員の運動機会の増進に向けた取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容	・従業員の健康課題に基づき、従業員の運動機会の増進に向けた普及啓発等を継続的に行っている場合は、その取組内容を記入してください。
	20	選択	従業員の食生活の改善に向けた取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容	・従業員の健康課題に基づき、従業員の食生活の改善に向けた普及啓発等を継続的に行っている場合は、その取組内容を記入してください。
	21	選択	歯と口の健康に関する取り組みの実施	<input type="checkbox"/>	取組内容	・従業員の健康課題に基づき、従業員の歯と口の健康に関する普及啓発等を継続的に行っている場合は、その取組内容を記入してください。 ※こちらの内容は、次年度に取り組み内容でも構いません。
	22	選択	喫煙者減少に向けた取り組みの実施 (喫煙している従業員が「0人」の場合もチェック☑してください。)	<input type="checkbox"/>	取組内容	・従業員に喫煙者がいる場合、その従業員に対してどのように禁煙を促しているか、取組内容を記入してください。

●御社の健康づくりの取り組み事例として、さが健康維新県民運動に関する特徴的な取り組み内容を別紙に記入してください。
(さが健康維新県民運動とは「歩く・身体活動」「食と栄養」「歯と口の健康」「たばこ」の取り組みを指します。
なお、上記項目又はそれ以外の内容でも構いません。)

2024年度の「さが健康企業宣言」における取組みについて、上記のとおりを報告します。

令和 年 月 日
事業所所在地
事業所名称
事業主名
電話番号
担当者名