

健康事業所宣言チェックリスト

事業所名： _____

(記入年月日： 令和 年 月 日)

項目		質問	評価 (できていれば○)	得点
必須項目	① <input checked="" type="checkbox"/> 健診の実施	従業員全員に健診を実施し、その結果表を香建国保に提供していますか		30
	② <input checked="" type="checkbox"/> 生活習慣改善の支援	健診の結果、特定保健指導の対象となった従業員に、特定保健指導を受けるよう勧め、その従業員は指導を受けていますか		15
	③ <input checked="" type="checkbox"/> 検査・治療の勧奨	健診結果に「要治療」や「要精査」の項目があった従業員に、医療機関を受診するよう勧め、その従業員は受診していますか		15
選択項目【1項目以上選んでください】	<input type="checkbox"/> 健康増進のための職場環境	社内に健康づくり担当者を設置していますか		3
		社内に血圧計・体重計などの健康測定器具を設置していますか		3
	<input type="checkbox"/> 食生活の改善	従業員の仕事中の飲み物に気を配っていますか		3
		従業員の食生活の乱れ(食べ過ぎ・欠食・深酒など)に気を配っていますか		3
	<input type="checkbox"/> 運動の推進	就業前や休憩中にラジオ体操やストレッチを実施していますか		3
		階段の活用など歩数を増やす工夫をしていますか		3
	<input type="checkbox"/> 禁煙対策	従業員に禁煙を呼びかけていますか		5
		社内での禁煙・分煙など受動喫煙防止策を講じていますか		5
	<input type="checkbox"/> 感染症対策	従業員にインフルエンザの予防接種を実施していますか		3
		従業員にマスクの着用や手指消毒を実施していますか		3
	<input type="checkbox"/> 心の健康づくり	メンタルヘルスチェックを実施していますか		3
		適宜、従業員に声かけをするなど、コミュニケーションの促進を図っていますか		3

合計点数	点
------	---