

健康企業宣言 STEP1 実施結果レポート

①～②⑥の実施結果の内容をチェック！
実施日等必要事項を別紙に記入して
ご報告ください！

必須分野 小計		点
選択分野 小計		点
合計		点

別紙の通り健康企業宣言実施結果を報告します。

年 月 日

宣言の証の登録番号 6桁の数字をご記入ください	国第	号
事業所名		
所在地		
ご担当者様お名前		
ご連絡先電話番号		

詳しい「**採点基準**」や「**添付資料**」は東京土建国保組合
ホームページ上にごございます「**実績説明シート**」をご覧ください。



東京土建国保 健康企業宣言



取組分野	必須・選択	質問	よくできている	できている	概ねできている	評価方法	添付資料等
健康診断等	必須	① 健診を100%受診していますか？	20	10	1	・健診受診率 基準 20点80%以上、10点80%未満～50%以上、1点50%未満 ※ただし、0%の場合は0点（点数欄に○をつけないでください）	★健診受診者リスト（氏名・年度年齢・受診日・受診機関を記載した任意様式） ○現在 人 中 人 受診（受診率 %）
		② 40歳以上の健診結果を、東京土建国保へ提供していますか？	20	10	1	・40歳以上の健診結果データの提供率 基準 20点80%以上、10点80%未満～50%以上、1点50%未満 ※ただし、0%の場合は0点（点数欄に○をつけないでください）	東京土建国保の保有結果データにて確認するため、添付書類等は不要です。 ※必要に応じて追加で資料を求める場合があります。
		③ 健診の必要性を周知していますか？	5	3	1	・健診案内や受診勧奨を実施し、健診の必要性について周知をしているかの有無 基準 5点50%以上、3点50%未満～30%以上、1点30%未満 ※ただし、0%の場合は0点（点数欄に○をつけないでください）	★全従業員へ情報発信した内容および情報発信日がわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満
健診結果の活用	必須	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？	5	3	1	・「要医療」など再検査が必要と判断された該当者個人全員へ向けた勧奨の有無 基準 5点50%以上、3点50%未満～30%以上、1点30%未満 ※ただし、0%の場合は0点（点数欄に○をつけないでください）	★受診勧奨該当者リスト（氏名、勧奨日時を記載した任意様式） ★該当者個人へ送付した勧奨文書 (以下は該当者が0人の場合にチェックしてください) ☐ 「要医療」など再検査が必要と判断された該当者がいた場合は適切に受診勧奨をする。
		⑤ 健診の結果、特定保健指導となった該当者(40歳以上)は、保健指導を受けていますか？	5	3	1	・特定保健指導実施率 ※対象者は、東京土建国保もしくは委託先から特定保健指導のご案内が送付された方です。 基準 5点50%以上、3点50%未満～30%以上、1点30%未満 ※ただし、0%の場合は0点（点数欄に○をつけないでください）	東京土建国保の保有データにて確認するため、添付書類等は不要です。 ※必要に応じて追加で資料を求める場合があります。 (以下は特定保健指導対象者が0人の場合にチェックしてください) ☐ 特定保健指導の案内があった際に適切に受けさせるようにする。

質問を読んで、〈よくできている・できている・概ねできている〉いずれかの点数に○印をご記入ください。

☐に✓チェックを入れてください。
また、日付や人数など必要事項をご記入ください。
提出の際には、「添付資料等」の★付きの書類の添付をお願いします。



設問①・②・⑤は健康経営を行ううえで特に重要な設問です。
まず最初に取り組んでみましょう！

取組分野	必須・選択	質問	よくできている	できている	概ねできている	評価方法	添付資料等
健康づくりのため環境整備	必須	⑥ 職場の健康づくり担当者を決めていますか？	5	—	1	・事業所全体の健康づくり担当者を任命しているかどうかの確認 ※健康づくり担当者とは事業所の健康経営促進を担当する方であり、自社での役職は問いません。(衛生管理者・衛生委員などの兼務可)	○担当者：氏名 ★担当者が分かる資料（議事録・任命書・体制図等） (担当者を任命していない場合は、以下にチェックしてください) ☐ 任命なし
		⑦ 健康づくりを話し合える場がありますか？	5	—	1	・事業所全体で健康経営を促進する会議やミーティング等を実施し、健康づくりが課題・テーマとなっていることの確認	★会議やミーティング等の実施実績がわかるもの（議事録・会議次第など開催分すべて） 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満
		⑧ 健康測定機器の設置、その他、健康づくりに配慮した職場環境整備を行っていますか？	5	—	1	・本社等、最も業務・人員が集中している事業場における、健康測定器の設置状況等、およびその他の事業場での推進状況 ・事業場が複数ある場合は本社と代表支店等の2社を確認	○設置機器名： ★機器の利用状況がわかるもの（健康測定機器等設置状況がわかる画像） ★職場環境整備の計画書や環境整備後の画像 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満
		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？	3	2	1	・従業員の健康づくりを行う自社の健康づくりの問題点や取り組むべき課題の確認 ・世間・一般の問題点は加点的対象とはなりません。	★自社の健康づくりの問題点や取り組むべき課題などが分かるもの ★検討会議の開催、会議資料の写しなど 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満
職場の「禁煙」	必須	⑩ 健康づくりの目標・計画・進捗管理を行っていますか？	3	2	1	・目標・計画の策定、実践および実施スケジュール等から進捗管理をしているかの確認	★目標・計画の進捗管理がわかるもの ★進捗管理確認を実施する会議の議事録や会議資料等 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満
		⑪ たばこの害による健康への影響等について周知をしていますか？	3	2	1	・たばこの害について情報発信をしているかの確認	★全従業員へたばこの害に関する知識などの情報発信をしていることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満
職場の「禁煙」	必須	⑫ 受動喫煙防止策を講じていますか？	3	2	1	・受動喫煙防止対策を実施しているかの確認	★喫煙所の設置状況がわかるもの（喫煙所の画像・喫煙所の設置がない場合はビル規定等） ★勤務時間内禁煙がわかるもの（社内規定等） ★全従業員へ喫煙所の場所や利用方法について、情報発信をしていることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） ☐ 1カ月以上（ カ月実施） ☐ 1カ月未満

※社内全体へのメール配信や、会議資料の写し等の文書や掲示によるもの

取組分野	必須・選択	質 問	よく できて いる	できて いる	概ね できて いる	評価方法	添付資料等
職場の「食」	選択 □	⑬ 日頃の飲み物に 気を付けていま すか？	3	2	1	・ 飲み物について情報発信 や取り組みをしているかの 確認	★全従業員へカロリーまたは糖質表示を含む飲み物の 情報発信をしていることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		⑭ 日頃の食生活に 乱れがないか取 り組みを行って いますか？	3	2	1	・ 食生活について情報発信 や取り組みをしているかの 確認	★全従業員へ食生活に関する情報発信をしていること がわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
職場の「運動」	選択 □	⑮ 業務中などに体 操やストレッチ を取り入れてい ますか？	3	2	1	・ 体操やストレッチに関す る情報を発信し、従業員 全員で取り組みをしてい るかの確認	★全従業員へ体操やストレッチに関する情報発信をし ていることがわかるもの（勤奨）（※） ★時間を決めて全従業員が体操やストレッチを実践し ていることがわかる画像等（実践） ○実践内容： 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		⑯ 階段の活用など 歩数を増やす工 夫をしています か？	3	2	1	・ 歩数を増やすための情報 発信をしているかの確認	★歩数を増やすために情報発信等で工夫していること がわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
心の健康	選択 □	⑰ 心の健康に関す る取り組みをし ていますか？	3	2	1	・ 心の健康に関する情報提 供をしているかの確認 ※ハラスメント対策はメン タルヘルス対策の対象外 です。	★全従業員への心の健康に関する研修実施や情報発信 をしていることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		⑱ 心の健康につい て相談できる環 境を整えていま すか？	3	2	1	・ メンタルヘルスの相談窓 口を設け、従業員へ周知 することにより、活用の 促進を図っているかの確 認	★相談窓口や相談担当者を設け、全従業員へ周知をし ていることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満

ここからは選択分野です。
7 種類の取組分野から必ず 3 分野以上選択してください。



選択分野は 3 分野以上選択できますが、
採点は、得点の高い上位 3 分野で行います。

取組分野	必須・選択	質 問	よく できて いる	できて いる	概ね できて いる	評価方法	添付資料等
性差に応じた健康課題	選択 □	⑲ 性差に応じた健 康課題に関する 情報を周知して いますか？	3	2	1	・ 性差に応じた健康課題に 関する情報発信をしてい るかの確認	★全従業員へ性差に応じた健康課題に関する情報発信 をしていることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		⑳ 性差に応じた健 康課題に対応す るための取り組 みを行っています か？	3	2	1	・ 性差に応じた健康課題に 対応するための取り組み を行っているかの確認	★取り組みの内容がわかるもの ★取り組みについて全従業員へ周知をしていることが わかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
睡眠	選択 □	㉑ 睡眠と健康の関 係等を周知して いますか？	3	2	1	・ 睡眠と健康の関係等の情 報発信をしているかの確 認	★全従業員へ睡眠と健康の関係等の情報発信をしてい ることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		㉒ 適切な睡眠時間 の確保や睡眠の 質の向上のため の取り組みを行 っていますか？	3	2	1	・ 睡眠の質・量ともに十分 な睡眠時間を確保・向上 させるための取り組みを 行っているかの確認	★取り組みの内容がわかるもの ★取り組みについて全従業員へ周知をしていることが わかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
歯・口腔	選択 □	㉓ 歯・口腔の健康 を保つための情 報を周知してい ますか？	3	2	1	・ 歯・口腔の健康を保つた めの情報発信をしている かの確認	★全従業員へ歯・口腔の健康に関する情報発信をして いることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		㉔ 歯科健診・歯科 検診の受診を促 進する取り組み を行っています か？	3	2	1	・ 従業員への定期的な歯科 健診・歯科検診の受診勧 奨、または受診を促進す る取り組みを行ってい るかの確認	★取り組みの内容がわかるもの ★取り組みについて全従業員へ周知をしていることが わかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
飲酒	選択 □	㉕ 飲酒による心身 への影響等につ いて周知してい ますか？	3	2	1	・ 飲酒による心身への影響 等について情報発信をし ているかの確認	★全従業員へ飲酒の影響に関する情報発信をしてい ることがわかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満
		㉖ 健康に配慮した 飲酒ができるよ うな取り組みを行 っていますか？	3	2	1	・ 健康に配慮した飲酒を促 すような取り組みを行っ ているかの確認	★取り組みの内容がわかるもの ★取り組みについて全従業員へ周知をしていることが わかるもの（※） 継続実施（該当するものにチェックしてください） □ 1 カ月以上（ カ月実施） □ 1 カ月未満

※社内全体へのメール配信や、会議資料の写し等の文書や掲示によるもの