

実績説明シート（STEP1）

- ※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。
- ※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。
- ※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健診 等		健康経営優良法人 認定制度との関連																																							
設問	設問番号	① ※ 1つの事業場の場合			項目番号1、 3-1-2																																						
	設問内容	健診を100%受診していますか？			経営者の健診受診 健診受診率（100%）																																						
採点基準	・事業者健診(定期健康診断等)または生活習慣病予防健診のいずれかを受診した人数／健診対象者(役員を含む) ※健診対象者とは事業者健診(定期健康診断等)もしくは生活習慣病予防健診の受診の対象となる者を指します。 【80%以上→20点、80%未満～50%以上→10点、50%未満～1%以上→1点、0%→0点】																																										
提出資料 (必須)	・健診受診状況確認リスト (氏名、年齢、受診種類（事業者健診・生活習慣病予防健診） 受診日、受診機関などがわかるもの) ※各個人の健診結果表(写)は受領できません																																										
記載欄																																											
【職員数:1事業場】 ※ 労働安全衛生法に基づく定期健診対象者数 (生活習慣病予防健診対象者数を含む) <table><thead><tr><th>年 月 日時点</th><th>～34歳</th><th>35～39歳</th><th>40～74歳</th><th>75歳～</th><th>計</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>(a)</td></tr></tbody></table> ※年度末到達年齢で区分						年 月 日時点	～34歳	35～39歳	40～74歳	75歳～	計						(a)																										
年 月 日時点	～34歳	35～39歳	40～74歳	75歳～	計																																						
					(a)																																						
【健診受診数:1事業場】 ※ 労働安全衛生法に基づく定期健診受診者数 及び 高確法に基づく生活習慣病予防健診受診者数 <table><thead><tr><th>年 月 日時点</th><th>～34歳</th><th>35～39歳</th><th>40～74歳</th><th>75歳～</th><th>小計</th><th>計 (提出リストより)</th></tr></thead><tbody><tr><td>人間ドック・その他健診</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="5">(b)</td></tr><tr><td>生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>事業者健診</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>労安法健診(雇入時等)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>小計</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ※年度末到達年齢で区分						年 月 日時点	～34歳	35～39歳	40～74歳	75歳～	小計	計 (提出リストより)	人間ドック・その他健診						(b)	生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)						事業者健診						労安法健診(雇入時等)						小計					
年 月 日時点	～34歳	35～39歳	40～74歳	75歳～	小計	計 (提出リストより)																																					
人間ドック・その他健診						(b)																																					
生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)																																											
事業者健診																																											
労安法健診(雇入時等)																																											
小計																																											
□健診受診率 #DIV/0! 〔(b)/(a)〕																																											
(補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください) □その他																																											

実績説明シート（STEP 1）

- ※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。
- ※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。
- ※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健診 等	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	① ※複数の事業場の場合	項目番号1、 3-1-2
	設問内容	健診を100%受診していますか？	経営者の健診受診 健診受診率（100%）
採点基準	・事業者健診(定期健康診断等)または生活習慣病予防健診のいずれかを受診した人数／健診対象者(役員を含む) ※健診対象者とは事業者健診(定期健康診断等)もしくは生活習慣病予防健診の受診の対象となる者を指します。 【80%以上→20点、80%未満～50%以上→10点、50%未満～1%以上→1点、0%→0点】		
提出資料 (必須)	・健診受診状況確認リスト (氏名、年齢、受診種類（事業者健診・生活習慣病予防健診）受診日、受診機関などがわかるもの) ※各個人の健診結果表(写)は受領できません		

記載欄

複数の事業所がある場合、本社＋代表2支社の提出をお願いします。

【職員数：複数事業場】 ※ 労働安全衛生法に基づく定期健診対象者数 (生活習慣病予防健診対象者数を含む)					
年 月 日時点	～34歳	35～39歳	40～74歳	75歳～	計
本社					
支店・営業所1					
支店・営業所2					
全体					(a)

※年度末到達年齢で区分

【健診受診数：複数事業場】 ※ 労働安全衛生法に基づく定期健診受診者数 及び 高確法に基づく生活習慣病予防健診受診者数						
年 月 日時点		～34歳	35～39歳	40～74歳	75歳～	計 (提出リストより)
本社	人間ドック・その他健診					
	生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)					
	事業者健診					
	労安法健診(雇入時等)					
支店・営業所1	人間ドック・その他健診					
	生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)					
	事業者健診					
	労安法健診(雇入時等)					
支店・営業所2	人間ドック・その他健診					
	生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)					
	事業者健診					
	労安法健診(雇入時等)					
全体	人間ドック・その他健診					
	生活習慣病予防健診 (差額ドック含む)					
	事業者健診					
	労安法健診(雇入時等)					
小計						(b)

※年度末到達年齢で区分

□健診受診率 #DIV/0!

〔(b)/(a)〕

(補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)

☐ その他

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

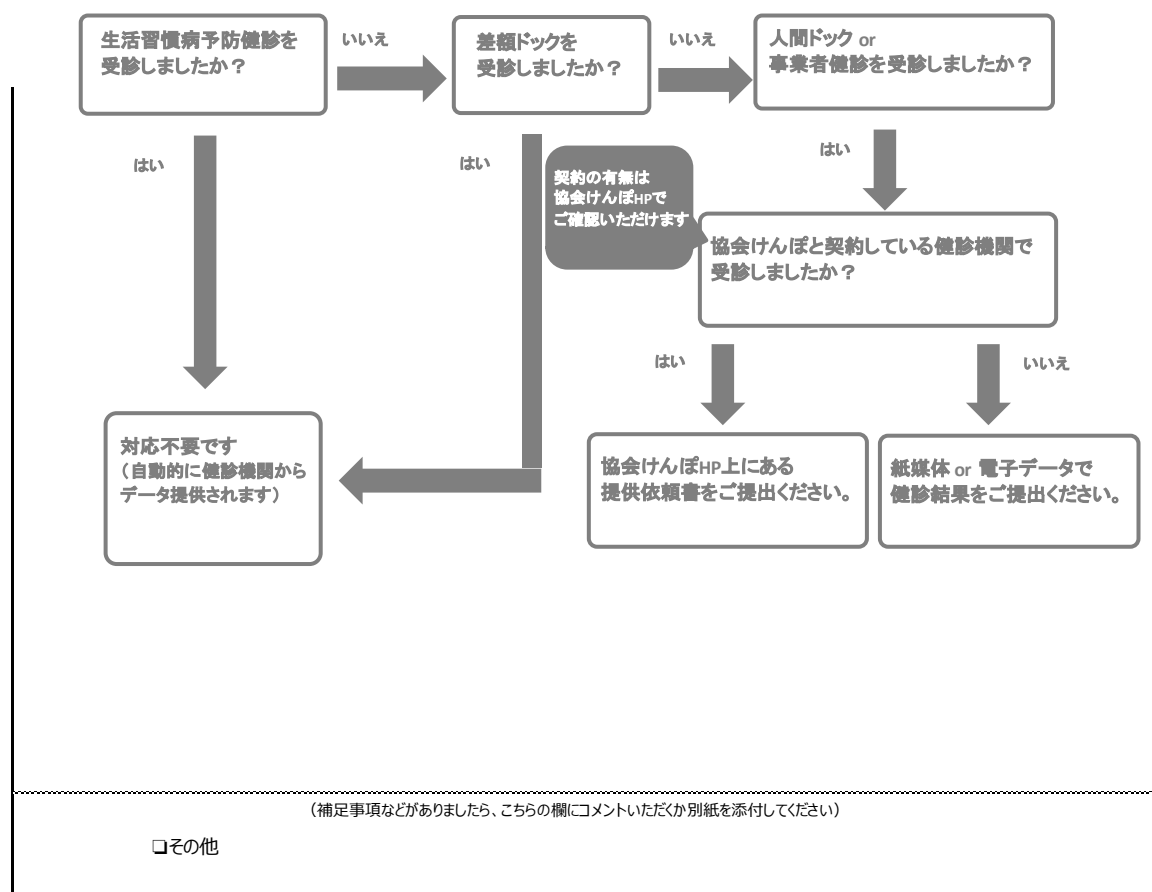
取組分野		健診 等	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	②	項目番号2-2
	設問内容	40歳以上の健診結果を、協会けんぽへ提供していますか？	40歳以上の従業員の健診データの提供
採点基準	・健診結果を協会けんぽへ提供した人数／40歳以上の被保険者（役員を含む） 【80%以上→20点、80%未満～50%以上→10点、50%未満～1%以上→1点、0%→0点】		
提出資料 (必須)	協会けんぽの保有データにて確認するため、添付書類等は不要です。 ※必要に応じて追加で資料を求める場合があります。		

参考：協会けんぽへのデータ提供方法

- (1) 生活習慣病予防健診を受診する
→自動的に健診機関からデータ提供されます。
- (2) 協会けんぽと契約をしている健診機関にて事業者健診を受診した場合
→協会けんぽホームページ上にある「提供依頼書」をご提出ください。
- (3) 協会けんぽと契約をしていない健診機関で事業者健診を受診した場合
→「紙媒体」または「電子データ」でご提出ください。

詳しくは協会けんぽ東京支部ホームページをご覧ください。

東京支部の健診・保健指導＞12【事業者健診】事業者健診結果データ提供についてのお願い





実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健診 等	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	③	項目番号3-1-2、 3-2-1
	設問内容	健診の必要性を従業員へ周知していますか？	受診勧奨の取組、 教育機会の設定
採点基準	①健診案内や受診勧奨 ②健診の必要性 について情報発信しているかの確認 ・①②どちらも実施→5点 ・①②いずれかの実施→3点 ・取組みなし、勧奨が年に1回以下→1点		
提出資料 (必須)	・従業員へ情報提供した内容および情報提供日のわかるもの (社内全体へメール配信・社内イントラでの展開や回覧で、会議資料の写しなど文書や掲示による情報提供)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 情報発信している ☐ 情報発信していない			
☐ レポート (概要) (実施状況を簡潔に記載してください。) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
参考: 健診の必要性に関する例文 【例】 定期健診は、労働安全衛生法で実施・受診が義務づけられています。 「自分は大丈夫」「まだまだ元気」と思っている、生活習慣はあなたが 知らないうちに忍び寄ってきます。 病気を早期発見するために、年に一度の健診を受けましょう。 なお、健診の結果から医療機関等への受診となった場合は速やかに医療機関に 受診しましょう。また、特定保健指導の案内があった場合は特定保健指導を 利用しましょう。 上記の文章は健診の必要性に関してご案内する例です。従業員の皆様へ健診の案内等を行 う際に参考してみてください。			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただく別紙を添付してください)			



実績説明シート（STEP1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健診結果の活用	健康経営優良法人認定制度との関連
設問	設問番号	④	項目番号3-1-3
	設問内容	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？	受診勧奨の取組
採点基準	・該当者個人全員に向けた勧奨文書・案内等があれば→5点 ・該当者一部の個人あるいは該当者全体に向けた勧奨文書・案内等があれば→3点 ・取組みなし→1点 ・対象者が0名の場合、今後「要医療」など再検査が必要な人がいた場合、受診勧奨をする意思があることが確認できる→5点		
提出資料（必須）	・受診勧奨該当者リスト（氏名、受診勧奨をした日時等を記載した任意様式） ・該当者個人へ送付した勧奨文書の写し		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 勧奨している ☐ 勧奨していない			
☐ レポート（概要） （実施状況を簡潔に記載してください。） （いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします）			
再検査対象者が0名の場合、以下の内容をご確認のうえ、意思についてチェックを任意で付けて下さい。 ☐ 健診の結果「要医療」など再検査が必要な人がいた場合は適切に受診勧奨をします。			
（補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください） ☐ その他			



実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健診結果の活用	健康経営優良法人認定制度との関連
設問	設問番号	⑤	項目番号3-3-1
	設問内容	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？	保健指導の実施・特定保健指導機会の提供
採点基準	・特定保健指導を受けた人数／特定保健指導対象者数（協会けんぽ東京支部および委託先から案内のあった対象者） 【50%以上→5点、50%未満～30%以上→3点、30%未満～1%→1点、0%→0点】 ・特定保健指導のみ評価。保健指導や健康面談等は非該当 ※対象者が0名の場合、今後特定保健指導の案内があった際に、適切に受けさせる意思があることが確認できる→5点		
提出資料	協会けんぽ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。		
対象者が0名の場合、以下の内容をご確認の上、意思についてチェック団を任意で付けて下さい。 ☐ 協会けんぽから特定保健指導の案内（対象者のご案内）があった場合は適切に受けさせるようにします。			
（補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくが別紙を添付してください）			
☐ その他			

|

|

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健康づくりのための職場環境	健康経営優良法人認定制度との関連
設問	設問番号	⑥	項目番号2-1
	設問内容	職場の健康づくりの担当者を決めていますか？	健康づくり担当者設置
採点基準	・企業全体の健康づくり担当者を任命していることが確認できる→5点 ・任命なし→1点 ※健康づくり担当者とは企業の健康経営推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）		
提出資料 （必須）	・健康づくり担当者がわかる資料（議事録、任命書、体制図など）		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 決めている ☐ 決めていない			
☐ レポート （概要） <u>複数の事業所がある場合、本社＋代表2支社の提出をお願いします。</u> ☐ 担当者名： 担当者名： 担当者名： 担当者名： 担当者名：			
☐ その他			

（補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください）



実績説明シート（STEP1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健康づくりのための職場環境	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑦	項目番号3-2-1
	設問内容	健康づくりを話し合える場はありますか？	教育機会の設定
採点基準	・企業全体について、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が確認→5点 ・実施していない・実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・会議・ミーティング等において、実施実績のわかるもの (議事録、会議次第など開催分すべて)		
記載欄			
☐状況 ☐話し合える場・環境がある ☐特にない			
☐レポート (概要) ☐健康づくりに関する会議などについて ・実施日： 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日			
☐継続実施 ☐1か月以上（ か月実施） ☐1か月未満			
(補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください) ☐その他			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健康づくりのための職場環境	健康経営優良法人認定制度との関連
設問	設問番号	⑧	項目番号3-2-3
	設問内容	健康測定機器等の設置、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？	コミュニケーション促進
採点基準	・本社等、最も業務・人員が集中している事業場における、健康測定機器の設置状況等、およびその他の事業場での推進状況が確認→5点 ※健康測定機器の例：体温計、体組成計、血圧計、アルコールチェッカー、ウォーキングマシンなど ・取組みなし・実施1か月以内→1点		
提出資料（必須）	・機器の利用状況のわかるもの（健康測定機器等設置状況のわかる画像） ・職場環境整備の計画書や環境整備後の画像 ※事業場が複数ある場合は、本社と代表支店（支社）の2社を確認。		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 設置（環境整備）している ☐ 設置（環境整備）していない			
☐ レポート（概要） <u>複数の事業所がある場合、本社＋代表2支社の提出をお願いします。</u> ☐ 健康測定機器 ・設置機器名： ・設置機器名： ・設置機器名：			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上（ か月実施） ☐ 1か月未満			
（補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください） ☐ その他			

実績説明シート（STEP1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健康づくりのための職場環境	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑨	項目番号3-1-1、 3-2-1
	設問内容	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？ 具体的な目標（計画） 教育機会の設定	
採点基準	・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が確認できる→3点 ・問題点や課題が世間一般の内容→2点 ※世間一般の内容とは、感染症・熱中症・花粉症などシーズンが限定されるようなものを指します。 ・取組みなし、実施が1か月以内→1点		
提出資料 （必須）	・自社の健康づくりの問題点や取り組むべき課題などがわかるもの ・検討会議の開催、会議資料の写しなど		
記載欄			
☐状況		☐行っている ☐行っていない	
☐レポート （概要）		どのように事業所の健康課題を考えたり、問題の整理を行っているか、 検討時期なども含めて記載してください ☐健康づくりに関する会議などについて ・実施月： 年 月 日 年 月 日 年 月 日	
☐継続実施		☐1か月以上（ か月実施） ☐1か月未満	
（補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください） ☐その他			
☐お知らせ		・別シートに「取組みスケジュール・進捗管理表」および「取組み振り返り表」があります。 →より分かりやすく取組みの確認ができますので、ご活用のご提出ください。 ・東京商工会議所の「健康経営アドバイザー」が健康課題を見つけるサポートをいたします →（健康経営アドバイザーを活用した場合）実施結果報告書等の写しもご提出ください	

実績説明シート（STEP1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		健康づくりのための職場環境	健康経営優良法人認定制度との関連
設問	設問番号	⑩	項目番号3-1-1
	設問内容	健康づくりの目標・計画・進捗管理を行っていますか？	具体的目標（計画）
採点基準	・目標・計画の策定、実践および実践スケジュール等から進捗管理していることがすべて確認→3点 ・目標・計画の策定、実践および実践スケジュール等から進捗管理していることの一部が確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料（必須）	・目標・計画の進捗管理が確認できるもの ・進捗確認等を実施する会議の議事録や会議資料等		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 明確な目標・計画を策定し、実践のうえ進捗管理をしている ☐ 明確な目標・計画を策定しているが、取組みや進捗管理は一部 ☐ それ以外（目標や計画も策定できていない 等）			
☐ レポート（概要） ※ 設問⑨の健康課題や問題の整理点を踏まえて事業所の目標や計画していること、実践していることを会議の議事録や社員への周知状況などとあわせて記載してください ☐ 目標・計画の策定と取組みの実践について ・どのような目標・計画を策定していますか ・目標・計画を基にどのように実践していますか ・実践した内容について、どのように振り返りを行っていますか			
☐ その他 （補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください）			
☐ お知らせ ・別シートに「取組みスケジュール・進捗管理表」および「取組み振り返り表」があります。 →より分かりやすく取組みの確認ができますので、ご活用のご提出ください。 ・東京商工会議所の「健康経営アドバイザー」が健康課題を見つけるサポートをいたします			

→（健康経営アドバイザーを活用した場合）実施結果報告書等の写しもご提出ください

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		職場の「禁煙」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑪	項目番号3-3-8、 3-3-9
	設問内容	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？	喫煙率の低下 受動喫煙対策
採点基準	・たばこの害について情報発信している 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・全従業員へたばこの害に関する知識などを情報発信していることがわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 たばこの害について ☐ 情報発信している ☐ 情報発信はしていない			
☐ レポート (概要) (実施状況を簡潔に記載してください。) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上（ か月実施） ☐ 1か月未満			
参考:対象が一部の従業員とは たばこの害についての情報発信は「社内全体へ」たばこの害について知っていただくことです。 「禁煙による効果」や「禁煙のすすめ（禁煙外来のご案内）」はあくまでも喫煙者を対象とした案内です。 受動喫煙対策など、喫煙や非喫煙に関係なく皆様への情報発信をお願いします。			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

□お知らせ ・協会けんぽや東京都・東京商工会議所などのサポートを活用しましょう
(パンフレットの提供や禁煙セミナーの開催)

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		職場の「禁煙」	健康経営優良法人認定制度との関連
設問	設問番号	⑫	項目番号3-3-9
	設問内容	受動喫煙防止策を講じていますか？	受動喫煙対策
採点基準	・受動喫煙防止策を実施しているかの確認 【第一種施設（学校、病院、児童福祉施設等）】 ・屋内、屋外とも喫煙室・喫煙所が設置されておらず、かつ勤務時間内禁煙を確認→3点 ・文書や掲示による周知を行い、屋外に喫煙室・喫煙所が設置されており、勤務時間内禁煙あるいは分煙を確認→3点 ・屋外に喫煙室・喫煙所が設置されているが文書や掲示による周知がされていないことを確認→2点 ・上記以外→1点 【第二種施設（事務所、飲食店、宿泊施設等）】 ・屋内、屋外とも喫煙室・喫煙所が設置されておらず、かつ勤務時間内禁煙を確認→3点 ・文書や掲示による周知を行い、屋内または屋外に喫煙室・喫煙所が設置されており、勤務時間内禁煙あるいは分煙を確認→3点 ・屋内、屋外ともまたはどちらか一方に喫煙室・喫煙所が設置されているが、文書や掲示による周知がされていないことを確認→2点 ・上記以外→1点 【第一種、二種共通】 ・入居ビルが受動喫煙防止対策を講じていない場合、1法人として講じていることを評価する ・禁煙や分煙対策として、喫煙室等を設置せず、アイコス等電子タバコへの移行を行っているケースは×→1点 ・喫煙室・喫煙所の設置場所が不適当な場合→1点 ・喫煙者を採用しない社内規定やルールがあり、規定等策定以前から喫煙者について勤務時間内禁煙あるいは分煙を確認→3点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料（必須）	・喫煙所の設置状況わかるもの（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、情報提供をしていることがわかるもの（社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの）		
記載欄			
□状況 □ 講じている □ 講じていない □ 完全禁煙（事業所内、勤務時間内） □ 完全分煙（喫煙所、勤務時間内） □ 分煙（喫煙所） □ 分煙（勤務時間内） □ その他（ ）			
□レポート （実施状況を簡潔に記載してください。） （概要） （いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします） ※ 複数の事業場がある場合は、それぞれの取組状況を記載してください。 □継続実施 □ 1 か月以上（ か月実施） □ 1 か月未満			
（補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください）			

□その他	
□お知らせ	・事業所の受動喫煙状況を把握し、厚生労働省のホームページ（職場における受動喫煙防止対策）を参考にして、健康づくりに関する会議で検討しましょう ・厚生労働省委託業者から一酸化炭素計や臭気計などの測定機器が無料貸与できます

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		職場の「食」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑬	項目番号3-3-2
	設問内容	日頃の飲み物に気をつけていますか？	食生活改善の取組
採点基準	・飲み物について情報発信や取組みをしている 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点 ・目的が異なる取組（単なる水分補給の勧奨（夏場）、熱中症対策など）は×→1点		
提出資料 （必須）	・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 （社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの）		
記載欄			
□状況 □ 取組みをしている □ 取組みはしていない			
□レポート （概要） □継続実施 （実施状況を簡潔に記載してください。） （いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします） □ 1 か月以上（ か月実施） □ 1 か月未満			
参考：健康づくりを目的としたミネラルウォーターやお茶の設置とは？ 市販の缶コーヒーやジュースの多くは高カロリーであったり、糖分を多く含んでいます。これらの内容を従業員の皆様へ情報提供し、ミネラルウォーターやお茶などの設置を行い、積極的に摂取の勧奨を行うことは健康づくりを目的としていると判断されます。			
□その他 （補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください）			
□お知らせ ・職場の自動販売機のメニュー変更やカロリー表示を行い、社内へ情報発信しましょう ・協会けんぽのサポートを活用しましょう （パンフレットの提供や事業所内セミナーの開催など）			

実績説明シート（STEP1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		職場の「食」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑭	項目番号3-3-2
	設問内容	日頃の食生活に乱れがないような取組みをしていますか？ 食生活改善の取組	
採点基準	・食生活について情報発信している 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・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 (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐状況 ☐取組みをしている ☐取組みはしていない			
☐レポート (概要) (実施状況を簡潔に記載してください。) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします)			
☐その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			
☐お知らせ ・協会けんぽのサポートを活用しましょう (パンフレットの提供や事業所内セミナーの開催など) ・社食やお弁当を利用している場合は、メニューの見直しや管理栄養士の チェックを活用するのも有効的です。			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		職場の「運動」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑮	項目番号3-3-3
	設問内容	業務中などに体操やストレッチを取り入れていますか？	運動機会増進の取組
採点基準	・体操やストレッチに関する情報発信の確認（勸奨） 従業員全員での取組みの確認（実践） 勸奨と実践どちらも実施→3点 勸奨と実践のいずれかを実践→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・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 (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの) ・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		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 運動やストレッチなどを勸奨および実践のどちらも取組をしている ☐ 運動やストレッチなどを勸奨もしくは実践のいずれかの取組をしている ☐ 取り入れていない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします)			
☐ 実践内容			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上（ か月実施） ☐ 1か月未満			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

- | | |
|--------------|--|
| <p>□お知らせ</p> | <ul style="list-style-type: none">・始業前に限らず、始業中や休憩時間、午後の時間帯でも構いません・協会けんぽや外部リソースのサポートを活用しましょう
(パンフレットの提供や事業所内セミナーの開催など) |
|--------------|--|

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		職場の「運動」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑩	項目番号3-3-3
	設問内容	階段の活用など歩数を増やす工夫をしていますか？	
採点基準	・文書や掲示の情報発信など歩数を増やす工夫をしている 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・歩数を増やすための情報発信等で工夫していることがわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 運動量や歩数増のために工夫している ☐ 取り組んでいない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
参考: 歩数等を増やすための工夫とは？ 定期的に開催される全員参加型のウォーキングイベント、万歩計の配布やスマートフォンの歩数アプリの導入など、従業員の皆様が歩数を意識して活動することのできる取り組みです。単発でのイベントや自由参加型の取組は歩数等を増やす取組とは判断されませんのでご注意ください。			
(補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただく別紙を添付してください) ☐ その他			

|

|

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

取組分野		心の健康	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑰	項目番号3-3-6
	設問内容	心の健康に関する取組をしていますか？	メンタルヘルス不調者への対応に関する取組
採点基準	・心の健康に関する情報提供をしているかの確認 全従業員へ実施（セルフケア）→ 3 点 管理職等のみ実施（ラインケア）→ 2 点 ・取組みなし、実施 1 か月以内→ 1 点 ※ハラスメント対策はメンタルヘルス対策の対象外です		
提出資料 (必須)	・全従業員への心の健康に関する研修実施や情報提供をしていることがわかるもの （社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの）		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 全従業員へ実施している ☐ 管理職のみへ実施 ☐ 実施していない			
☐ レポート （実施状況を簡潔に記載してください。） （概要） （いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします）			
☐ 継続実施 ☐ 1 か月以上（ か月実施） ☐ 1 か月未満			
☐ その他 （補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください）			
☐ お知らせ ・健康づくり担当者からメンタルヘルスに関する情報を案内・周知しましょう （社内相談窓口や外部サポート（厚生労働省HP「こころの耳」など）案内など）			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	心の健康	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	⑬	項目番号3-3-6
	設問内容	心の健康について相談できる環境を整えていますか？	メンタルヘルス不調者への対応に関する取組
採点基準	・メンタルヘルスに関する相談窓口または相談担当者設けている（※相談窓口等の設置は社内・社外は問いません） 全従業員へ周知→3点 一部の従業員への周知→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 （必須）	・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 （社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの）		
記載欄			
☐状況 ☐ 社員が相談できる職場雰囲気構築し、情報発信を行っている ☐ 社員が相談できる職場雰囲気構築しているが、情報発信を行っていない ☐ 構築を行っていない			
☐レポート （概要） ☐相談窓口 ・名称（又は担当者名）： ☐どのように社内の雰囲気づくりを行っているか概要を記載してください			
☐継続実施 ☐ 1か月以上（ か月実施） ☐ 1か月未満			
（参考）ストレスチェックの実施状況について教えてください。 （労働者数50人未満の事業場は努力義務です。）			
☐その他 （補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください）			
☐お知らせ ・外部サポート（厚生労働省HP「こころの耳」など）も利用しましょう			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	「性差に応じた健康課題」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	①9	
	設問内容	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？	
採点基準	・性差に応じた健康課題に関する情報発信をしている 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・全従業員へ性差に応じた健康課題に関する情報発信の内容がわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 情報発信をしている ☐ 情報発信はしていない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	「性差に応じた健康課題」	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	②⑩	
	設問内容	性差に応じた健康課題に対応するための取組みを行っていますか？	
採点基準	・性差に応じた健康課題に対応するための取組みを行っている 全従業員に対して周知している→3点 一部の従業員に対して周知している→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・取組みの内容がわかるもの ・取組みについて全従業員へ周知していることがわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 取組みを行っている ☐ 取組みを行っていない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	睡眠	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	㊸	
	設問内容	睡眠と健康の関係等を周知していますか	
採点基準	・睡眠と健康の関係等の情報発信している 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・全従業員へ睡眠と健康の関係等の情報発信の内容がわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐状況 ☐ 情報発信をしている ☐ 情報発信はしていない			
☐レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします)			
☐継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	睡眠	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	②	
	設問内容	適切な睡眠時間の確保や睡眠の質の向上のための取組みを行っていますか	
採点基準	・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組みを行っている 全従業員に対して周知している→3点 一部の従業員に対して周知している→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・取組みの内容がわかるもの ・取組みについて全従業員へ周知していることがわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 取組みを行っている ☐ 取組みを行っていない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	歯・口腔	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	㉓	
	設問内容	歯・口腔の健康を保つための情報を周知していますか？	
採点基準	・歯・口腔の健康に関する情報発信している 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・全従業員へ歯・口腔の健康に関する情報発信の内容がわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
□状況 ☐ 情報発信をしている ☐ 情報発信はしていない □レポート (概要) (実施状況を簡潔に記載してください。) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします) □継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
(補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください) □その他			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	歯・口腔	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	②4	
	設問内容	歯科健診・歯科検診の受診を促進する取組みを行っていますか？	
採点基準	・従業員へ定期的な歯科健診・歯科検診の受診勧奨、または受診を促進する取組みを行っている 全従業員に対して周知している→3点 一部の従業員に対して周知している→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・取組みの内容がわかるもの ・取組みについて全従業員へ周知していることがわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 取組みを行っている ☐ 取組みを行っていない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

実績説明シート（STEP1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	飲酒	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	㊸	
	設問内容	飲酒による心身への影響等について周知していますか？	
採点基準	・飲酒に関する情報発信している 対象が全従業員であることを確認→3点 対象が一部の従業員であることを確認→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・全従業員へ飲酒に関する情報発信の内容がわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐状況 ☐ 情報発信をしている ☐ 情報発信はしていない			
☐レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようにお願いします)			
☐継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			

実績説明シート（STEP 1）

※ 実施結果レポートに掲げる事項について、実施状況等を記載してください。

※ 本説明シートは各設問につき原則 A 4 一枚（片面）とし、会議録や実施資料、状況資料（画像）などはこの用紙の次に別紙として付けてください。

※ 本説明シートの内容は、適宜変えて使用していただいて結構です。

	取組分野	飲酒	健康経営優良法人 認定制度との関連
設問	設問番号	②6	
	設問内容	健康に配慮した飲酒ができるような取組みを行っていますか？	
採点基準	・健康に配慮した飲酒を促すような取組みを行っている 全従業員に対して周知している→3点 一部の従業員に対して周知している→2点 ・取組みなし、実施1か月以内→1点		
提出資料 (必須)	・取組みの内容がわかるもの ・取組みについて全従業員へ周知していることがわかるもの (社内全体へのメール配信や、会議資料の写しなどの文書や掲示によるもの)		
記載欄			
☐ 状況 ☐ 情報発信をしている ☐ 情報発信はしていない			
☐ レポート (実施状況を簡潔に記載してください。) (概要) (いつ、誰が、誰に、どのような内容で などがわかるようお願いします)			
☐ 継続実施 ☐ 1か月以上 (か月実施) ☐ 1か月未満			
☐ その他 (補足事項などがありましたら、こちらの欄にコメントいただくか別紙を添付してください)			