

記載例

令和5年4月1日～令和6年1月31日までの取組を記入してください。

(様式第2号)

東広島市健康づくり事業取組報告書

次のとおり実施しましたので、報告します。

取組に応じた
ポイントを記入

事業所名：**株式会社〇〇〇〇**

記入日：**令和6年 1月 4日**

	取り組み内容	ポイント	実施状況	ポイント 計算欄	市 確認欄
1	健康保険者が実施する「健康宣言」へエントリーしている。	50	エントリー内容： 協会けんぽ ひろしま企業健康宣言	50	
2	従業員の健康づくり担当者を決めている。	30	担当部署、担当者名： 職員課 東広島 花子	30	
3	従業員に対して健康づくりに関する情報提供を行っている。	50	取組内容： がん検診ポスター掲示	50	
4	病気の治療と仕事の両立の促進のための制度がある。	50	内容：	健診受診期間が取組期間から外れる場合でも、受診予定があれば、受診者とみなして計算してよい。	
5	特定健診受診率が95%～100%	200	特定健診対象者： (40歳以上74歳以下)		
6	特定健診受診率が70%～95%未満	150	対象者 50 人		100
7	特定健診受診率が50%～70%未満	100	受診者 30 人		
8	特定健診受診率が30%～50%未満	50	受診率 60%		
9	対象者の70%以上が、各種がん検診を受診している。	50	対象者 20 人 受診者 18 人 割合 90%	50	
10	従業員の70%以上が、定期的に歯科受診をしている。	50	従業員 20 人 受診者 16 人 割合 80%	50	
11	検診結果から、医療を必要とする者に対して、受診勧奨をし、受診状況を確認している。	50	要医療者 4 人	30	
12	事業所独自に、間食・甘味飲料の過剰摂取を抑制する環境整備をしている。	30	具体的環境： 自動販売機では、お茶とスポーツドリンクのみを販売	30	
13	事業所独自に食育に取り組んでいる。	30	取組内容： 社員食堂で野菜たっぷりメニューを提供。食事バランスガイドのパンフ配布。	30	
14	ストレスチェックを実施し、従業員の体調観察に活用している。	50	実施頻度： 5月と11月 年2回	50	
15	健康相談を受けやすい体制や制度がある。	50	主な取組内容： 随時電話相談、月1回面接日設定。	50	

取り組み内容		ポイント	実施状況	ポイント 計算欄	市 確認欄
16	従業員に対して、週1回の運動機会を提供している。(※)	50	実施内容： ラジオ体操 実施曜日及び時間： 毎週金曜日 12:55から 平均参加者数： 15人 開始時期： 平成29年4月頃	50	
17	従業員に対して、週2回の運動機会を提供している。(※)	100			
18	従業員に対して、週3回以上の運動機会を提供している。(※)	150			
19	法令に準じた受動喫煙対策を行っている。	50	内容： 屋内禁煙で、喫煙専用室を設置している。	50	
20	事業所独自に受動喫煙防止対策を行っている。	100	内容：		
21	「チームfun禁煙東広島」にエントリーしている人がいる。	50	事業所で「チームfun禁煙東広島」にエントリーしている	50	
22	「チームfun禁煙東広島」で禁煙を達成した。	100	事業所で「チームfun禁煙東広島」に参加し、禁煙を達成した	50	
23	健康づくりに関する団体への登録をしている。※1種類あたりのポイント	50	登録内容：		
24	「職場で健康講座」を受講する。 ※上限年2回、1回あたりのポイント	50	受講回数 <u> 1 </u> 回	50	
25	市が主催する健康づくりに関する講演会やセミナーに参加する。 ※1回あたりのポイント	50	参加したイベント： 市民公開講座 (〇月〇日開催)	50	
合計				820	

※取り組み実績の参考になるものを添付してください。

<わが社の健康づくり目標>
 今後も従業員の健康づくりのため、事業所で取り組んでいきたい健康づくりについて記載してください。

従業員が元気に働くことができるように、いきいき体操ひかしひろしまはポイントを押さえて効果的に運動する。

認定後も健康づくりを継続できるよう、今後の抱負を記入してください。

★以下は、事業所情報に変更がある場合に、変更が必要な情報のみご記入ください。

(フリガナ) 事業所名 所在地 電話番号 FAX URL 業種		エントリー後の変更届として、報告書に併せる
従業員数	(内訳：常時雇用 人 非常時雇用 人)	
加入する医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> その他	
担当者連絡先	所属 役職 氏名 電話番号 Email	