

健康づくり推進事業所認定制度 取組報告書

事業所名：

記入日： 年 月 日

- 次のとおり実施しましたので、報告します。 →黄緑色のセルにご記入下さい（灰色セルは自動計算です）
- 取組み報告は提出しません→（理由を記入してください）※提出しない場合も、本様式で理由を記入の上ご提出ください。  
（理由）：

取り組み内容		わくまる ポイント	該当箇所に 1	実施状況	ポイント 計算欄	市 確認欄
方針	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。	100		エントリー内容	0	
	2 従業員の健康づくり担当者を決めている。	50		担当部署： 担当者名：	0	
	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。	1回あたり 50		情報提供： 回 内 容：	0	
	4 病気の治療と仕事の両立のための 制度がある。	150		内 容：	0	
	5 従業員の健康課題を把握・整理している。	150		内 容：	0	
健康診断の受診	6 特定健診受診率が95%以上～100%	200		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	7 特定健診受診率が70%以上95%未満	150		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	8 特定健診受診率が50%以上70%未満	100		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	9 特定健診受診率が30%以上50%未満	50		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	10 対象者の70%以上が、 各種がん検診を受診している。	50		内 容：	0	
	11 従業員の54%以上が、 年に1回以上歯科受診をしている。	150		内 容：	0	
	12 対象者の25%以上が、骨粗しょう症検診を受診 している。			内 容：	0	
13 健診結果から、 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		内 容：	0		
喫煙	14 法令に準じた 受動喫煙対策を行っている。	50		内 容：	0	
	15 事業所独自の 受動喫煙防止対策を行っている。	100		内 容：	0	
	16 禁煙希望者への禁煙支援をしている。	100		内 容：	0	
食習慣／飲酒	17 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。	150		具体的環境：	0	
	18 事業所独自に食育に取り組んでいる。	50		取組内容：	0	
	19 適正飲酒の情報提供をしている。	50		内 容：	0	
運動習慣	20 従業員に対して、 運動の機会を提供している。 (※6か月以上継続しているものに限る)	週1回 につき 50		週に 回 開始時期 内容(実施時間、 参加人数等)	0	
	21 腰痛予防・座りすぎ防止の啓発をしている。	100		内 容：	0	
	22 日常生活における歩数が増えるような取組をして いる。	100		内 容：	0	

→裏面もご記入ください

取り組み内容		わくまる ポイント	該当箇所 1	実施状況	ポイント 計算欄	市 確認欄
メンタルヘルス/休養	23	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：	0	
	24	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：	0	
	25	ワーク・ライフ・バランスが取れる仕組みがある。 ※1種類あたりのポイント	50	種類 内容 内容 内容 内容	0	
その他	26	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	登録数： 個 内容	0	
	27	「職場で健康講座」を受講する。 ※上限年2回受講可。1回あたりのポイント。	50	受講回数 回	0	
	28	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	参加回数 回 内 容：	0	
	29	東広島市健康づくり公式アカウントをフォローしている。	50	内 容：	0	
記入者			合計ポイント(500ポイント以上で認定)		0	

※取り組み実績の参考になるものを添付してください。

★アンケートにご協力をお願いします。	
A-1 貴事業所が本プロジェクトにエントリーしたきっかけを教えてください。(複数回答可)	
<input type="checkbox"/> 市の案内(チラシ・ホームページ)、広報を見て <input type="checkbox"/> 市職員から説明を受けて <input type="checkbox"/> 他の事業所の取組を見て興味を持って <input type="checkbox"/> 社内(経営者・担当者)からの提案・希望で <input type="checkbox"/> 偶然知った(SNS・インターネット検索など) <input type="checkbox"/> その他(自由記述)：	
A-2 健康づくりの取組により、どのような変化がありましたか？(複数回答可)	
<input type="checkbox"/> 健康診断受診率が上がった <input type="checkbox"/> 職場のコミュニケーションが増えた <input type="checkbox"/> 生活習慣への意識が変わった <input type="checkbox"/> 働き方や安全意識が高まった <input type="checkbox"/> まだ効果を感じるほど取り組めていない <input type="checkbox"/> その他(自由記述)：	
A-3 健康づくりを進めるにあたり、市に期待するサポートやご要望があれば教えてください。(複数回答可)	
<input type="checkbox"/> 取組事例の共有 <input type="checkbox"/> 健康情報の提供 <input type="checkbox"/> 健康づくりイベント情報 <input type="checkbox"/> 事業所内で使える掲示物・資料の提供 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他(自由記述)：	
A-4 貴事業所で実施した健康づくりの取組の中で、“従業員の変化が見られた”“効果があった”と感じるものがあれば教えてください。	
例) どんな取組か、従業員や職場にどんな変化があったか、取り入れやすかった工夫(時間、費用、運営方法 など)	
内容：	

★以下は、事業所情報に変更がある場合に、変更箇所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	
メールアドレス			
URL			
業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> その他サービス業		
従業員数	人(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 電話番号	役職	氏名 Email

健康づくり推進事業所認定制度 取組報告書

事業所名： 株式会社〇〇〇〇

記入日： 年 月 日

次のとおり実施しましたので、報告します。 →黄緑色のセルにご記入下さい（灰色セルは自動計算です）

取組み報告は提出しません→（理由を記入してください）※提出しない場合も、本様式で理由を記入の上ご提出ください。

（理由）： よろしければ、2枚目のアンケートにもご協力をお願いします。

令和8年4月1日～令和9年1月31日までの取組を記入してください。

取組み内容		わくまる ポイント	該当箇所 1	実施状況	ポイント 計算欄	市 確認欄
方針	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。	100	1	エントリー内容 協会けんぽ ひろしま企業健康宣言	100	
	2 従業員の健康づくり担当者を決めている。	50	1	担当部署：〇〇課 担当者名：〇〇	50	
	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。	1回あたり 50	1	情報提供： 3回 内 容： ・健康関連パンフレットの配布 ・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。	150	1	内 容： 勤務時間内の通院の確保	150	
	5 従業員の健康課題を把握・整理している。	150	1	内 容： 特定保健指導参加率が低い、肥満者が多い、運動習慣が少ない人が多い	150	
健康診断の受診	6 特定健診受診率が95%以上～100%	200	1	特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	200	
	7 特定健診受診率が70%以上95%未満	150		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	8 特定健診受診率が50%以上70%未満	100		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	9 特定健診受診率が30%以上50%未満	50		特定健診対象者＝40歳以上74歳以下の人	0	
	10 対象者の70%以上が、各種がん検診を受診している。	50	1	内 容： 肺がん、胃がんについては達成。	50	
	11 従業員の54%以上が、年に1回以上歯科受診をしている。	150	1	内 容： 定期歯科受診についてポスターを掲示する等で、受診勧奨を行っている。	150	
	12 対象者の25%以上が、骨粗しょう症検診を受診している。	50	1	内 容： 市の骨粗しょう症検診を活用している。	100	
12 健診結果から、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	1	内 容： 個別に面談を実施し、受診勧奨を行い、受診行動まで確認をしている。	50		
喫煙	13 法令に準じた受動喫煙対策を行っている。	50	1	内 容： 屋内原則禁煙、屋外に喫煙専用所を設置し、煙が流れない位置にしている。	50	
	14 事業所独自の受動喫煙防止対策を行っている。	100	1	内 容： 喫煙後の「30分は共有スペースに戻らない」などの社内ルールを自主的に設定、社用車を全面禁煙にしている	100	
	15 禁煙希望者への禁煙支援をしている。	100	1	内 容： 禁煙希望者に、市の助成制度や相談会を案内、毎月の禁煙チャレンジキャンペーンを実施	100	
食習慣／飲酒	16 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。	150	1	具体的環境： 自動販売機では、甘味飲料の本数を減らし、無糖のお茶・水を増やした/低カロリー商品を優先的に配置 砂糖量の見える化（スティックシュガー量の掲示）をした	150	
	17 事業所独自に食育に取り組んでいる。	50	1	取組内容： 社内で野菜摂取・減塩のポスター掲示 ヘルシー弁当や健康メニューの提供 社員食堂でメニューの栄養成分表示 売店で減塩商品を扱う	50	
	18 適正飲酒の情報提供をしている。	50	1	内 容： 適正飲酒のポスター・リーフレットを掲示、飲酒と健康（妊婦・女性・睡眠への影響）の啓発ポスターを掲示	50	
運動習慣	19 従業員に対して、運動の機会を提供している。（※6か月以上継続しているものに限る）	週1回につき 50	1	週に 1 回 開始時期 令和〇年〇月頃 内容（実施時間、参加人数等） ラジオ体操、就業前、〇人程度参加	50	
	20 腰痛予防・座りすぎ防止の啓発をしている。	100	1	内 容： 腰痛予防の座り方・姿勢のポスター掲示、1時間に1回立ち上がるなどのメッセージ掲示、「歩いて話す」文化づくり（電話ではなく訪問）を推奨	100	
	21 日常生活における歩数が増えるような取組をしている。	100	1	内 容： 階段を使うように啓発ポスターを掲示、ウォーキングイベントの実施	100	

→裏面もご記入ください

取り組み内容		わくまるポイント	該当箇所 1	実施状況	ポイント 計算欄	市 確認欄	
メンタルヘルス/休養	22	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	1	実施頻度： 5月と11月 年2回	50	
	23	健康相談を受けやすい体制や制度がある。	50	1	主な取組内容： 協会けんぽの相談制度を利用している。産業医・カウンセラー、保健師による相談、月1回面接日設定。	50	
	24	ワーク・ライフ・バランスが取れる仕組みがある。 ※1種類あたりのポイント	50	1	5種類 内容 毎週水曜日をノー残業デーとしている。 内容 残業時間管理の徹底（上限設定・管理者教育） 内容 有給休暇の取得促進（取得率の目標設定） 内容 フレックスタイム制度 内容 在宅勤務・テレワーク制度	250	
その他	25	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	1	登録数：2個 内容 「がん検診に行こうよ」推進会議（広島県）、健康生活応援店（広島県）	100	
	26	「職場で健康講座」を受講する。 ※上限年2回受講可。1回あたりのポイント。	50	1	受講回数 1回	50	
	27	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	1	参加回数 1回 内 容：骨粗鬆症予防講演会に、従業員が参加した快眠セミナーに、健康づくり担当者が参加した	50	
	28	東広島市健康づくり公式アカウントをフォローしている。	50	1	内 容：健康づくり担当者が、フォローしている。会社のアカウントが、フォローしている。	50	
記入者		東広島 太郎	合計ポイント(500ポイント以上で認定)			2300	

※取り組み実績の参考になるものを添付してください。

★アンケートにご協力をお願いします。	
A-1 貴事業所が本プロジェクトにエントリーしたきっかけを教えてください。（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 市の案内（チラシ・ホームページ）、広報を見て <input type="checkbox"/> 市職員から説明を受けて <input type="checkbox"/> 他の事業所の取組を見て興味を持って <input type="checkbox"/> 社内（経営者・担当者）からの提案・希望で <input type="checkbox"/> 偶然知った（SNS・インターネット検索など） <input type="checkbox"/> その他（自由記述）：
A-2 健康づくりの取組により、どのような変化がありましたか？（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 健康診断受診率が上がった <input type="checkbox"/> 職場のコミュニケーションが増えた <input type="checkbox"/> 生活習慣への意識が変わった <input type="checkbox"/> 働き方や安全意識が高まった <input type="checkbox"/> まだ効果を感じるほど取り組めていない <input type="checkbox"/> その他（自由記述）：
A-3 健康づくりを進めるにあたり、市に期待するサポートやご要望があれば教えてください。（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 取組事例の共有 <input type="checkbox"/> 健康情報の提供 <input type="checkbox"/> 健康づくりイベント情報 <input type="checkbox"/> 事業所内で使える掲示物・資料の提供 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他（自由記述）：
A-4 貴事業所で実施した健康づくりの取組の中で、“従業員の変化が見られた”“効果があった”と感じるものがあれば教えてください。 例) どんな取組か、従業員や職場にどんな変化があったか、取り入れやすかった工夫（時間、費用、運営方法 など）	内容： <ul style="list-style-type: none"> <li>【取組】昼休みに「5分ストレッチ」を導入</li> <li>【効果】肩こり・腰痛の不調相談が減少し、仕事中の集中力が上がった。</li> <li>【工夫】専門家を呼ばず、動画を活用して負担なく実施。</li> </ul>

報告書の内容は、取組好事例として、市ホームページ等でご紹介することがあります。

★以下は、事業所情報に変更がある場合に、変更箇所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
メールアドレス	
URL	
業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> その他サービス業
従業員数	人（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