

健康企業宣言（STEP2）実施結果レポート

総合評価の基準
合計点数80点以上で
目標をクリア

①～⑭の実施結果の内容をチェック、実施日等必要事項を記入してご報告ください！！

質問を読んでください。縦線で書いてください。斜線で記入ください。

健康企業宣言STEP2(金の認定)評価基準を
ご確認ください。

□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記入ください。

※1～4は総合評価項目、5～14は達成率項目

評価項目	質問	評価点数(単位)			評価方法	添付資料等
		達成率 0/100	取得 0/100	達成率 0/100		
健康増進	① 対象者への受診の確度を 行っていますか？	5	3	1	40歳以上健康診断率一歩の提供 40歳未満は人数の申告 実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 実施日：年/月/年/月（年 四） 受診結果報告方法：健診機関直送、個人届出 申告日 年/月/日 責任 人 人受診（受診率 %） （基準：5歳97%以上、3歳79～90%、1歳49%以下）	□ 40歳以上の健康診断率一歩の提供（__名） □ 40歳未満は人数の申告（__名） □ 実施方法：生活習慣病予防健診・事業者健診 □ 実施日：____/____/____（年 四） □ 受診結果報告方法：健診機関直送・個人届出 □ 申告日____/____/____責任____人____人受診（受診率____%） □ （基準：5歳97%以上、3歳79～90%、1歳49%以下）
	② 健診結果を踏まえた健康 教育や健康相談などの 保健指導を実施して いますか？	5	3	1	保健指導実施・健康相談実施の記録 （通知、実施結果の報告） （有所見率が前年より改善しているか） （基準：5歳50%以上、3歳49～30%、1歳29%以下）	□ 従業員への健康知識がわかるもの：a1、a2 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 実施方法：個人・グループ・任意 □ 申告日____/____/____責任____人____人受診（実施率____%） □ 有所見率：責任 / %、前年 / % □ 有所見率のわかるもの □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	③ 家族（家族介護者）の 特定健診の受診勧奨を 行っていますか？	10	5	1	健診を受診する必要性を周知、家族に伝達しているか （周知記録の有無） （基準：10歳50%以上、5歳49～30%、1歳29%以下）	□ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 家族への伝達方法 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 申告日____/____/____責任____人____人受診（受診率____%） □ その他評価基準から必要となる書類（ ） □ （基準：10歳50%以上、5歳49～30%、1歳29%以下）
健康増進・安全衛生 生活習慣の取組み	④ 治療中の従業員が、 適正に治療が継続 できるように努 めていますか？	5	3	1	治療しながら仕事ができるよう配慮、支援を行っているか （社内の仕組み、支援制度の構築）	□ 支援制度の実施要領等（等） □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 記録簿等利用実績のわかるもの □ 実施状況が明らかとなる書類（ ） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑤ 高血圧を有する従業員が 治療しながら仕事を 継続できるように努 めていますか？	5	3	1	高血圧を有する従業員が利用できる仕組み、支援体制などを構築し、支援を行っているか	□ 支援制度の実施要領等（等） □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 休憩制度等に関する記録簿等 □ 薬量調整等に関する記録簿等 □ （薬剤日・薬剤記載があるもの：非内容は不要） □ 記録簿等の利用実績のわかるもの □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
メンタルヘルス 対策	⑥ メンタルヘルス対策に 関する計画や、情報 共有、従業員と共有 していますか？	5	3	1	メンタルヘルス対策に関する計画・スケジュール等を策定し、実施しているか （計画書・進捗管理表など、計画の内容・実施状況の記録）	□ 計画書・スケジュール表などの等 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1 □ 進捗管理表・会議資料の等 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑦ ストレスチェックを 実施し、目的を把握 すること、結果に 基づいて職場改善を おこなっています か？	5	3	1	ストレスチェックを実施しているか、集計分析の実施、職場改善の検討を行っているか （衛生委員会等の組織的な対応のわかるもの）	□ 実施計画書の等 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1 □ 衛生委員会等の会議資料の等 □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 集計分析、職場改善に関する書類 □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑧ メンタルヘルスの 相談ができる仕組み や、情報共有、 研修等を行っています か？	5	3	1	相談窓口を設け、周知した利用の促進を図っているか、従業員（管理者も含む）に対し、メンタルヘルスに関する情報提供・研修を行っているか	□ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 相談窓口 □ 記録簿等利用実績のわかるもの □ 研修会等 □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑨ メンタルヘルス不 調者に対する対応方 針、休職した従業 員に対するルールを 策定していますか？	5	3	1	メンタルヘルス不調者に関する対応方針、休職した従業員に対する職場復帰を支援するルールの策定を行っているか	□ 支援ルールの実施要領等（等） □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 記録簿等利用実績のわかるもの □ その他評価基準から必要となる書類（ ）

評価項目	質問	評価点数(単位)			評価方法	添付資料等
		達成率 0/100	取得 0/100	達成率 0/100		
労働時間 短縮	⑩ 労働時間短縮に 関する計画を策定し 実施、従業員と共有 していますか？	5	3	1	労働時間短縮に関する計画・スケジュール等を策定し、実施しているか （計画書・進捗管理表など、計画の内容・実施状況の記録）	□ 実施計画書・スケジュール表の等 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1 □ 衛生委員会等の会議資料の等 □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑪ 従業員が時間外・休日 労働時間を把握して いますか？	5	3	1	時間外・休日労働時間の記録、報告の方法、義務労働時間 がある場合の監督官への通知ルール、労働時間の状況から 改善が必要な場合とする社内基準の策定	□ 時間外・休日労働時間の記録、管理の方法 □ 義務労働時間がある場合の監督官への通知ルール □ 労働時間の状況から改善が必要な場合の社内基準のわかるもの □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 勤務時間を記録している書類 □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑫ 1ヶ月当たりの時間外・ 休日労働時間の発生 状況を把握し、改善 による労働負担を 軽減する取組や 労務支援の取組、工夫 をおこなっています か？	5	3	1	従業員自ら労働時間外労働時間を把握できる仕組みがあり、労務支援の取組を推進するなどの従業員と共有しているか	□ 従業員自ら労働時間外労働時間を把握する方法 □ 労務支援の取組を推進するなどの従業員と共有しているか □ 労務支援の取組を推進するなどの従業員と共有しているか
労働時間 短縮	⑬ 年次有給休暇の取得促進 を行っていますか？	5	3	1	年次有給休暇の取得促進のための具体的な計画を策定し、従業員と共有しているか、また、取得率の状況はどうなっているか （基準：5歳76%以上、3歳69～50%、1歳49%以下）	□ 実施計画書の等 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 衛生委員会等の実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ 申告日 / 責任 有給取得率 % □ 有給休暇取得日数の一覧 □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑭ 従業員の過労防止対策 に取り組む取組を 行っていますか？	5	3	1	労働時間短縮に関する取組の記録簿、過労防止対策、予防 的取組の取組記録、予防措置の費用負担、過労防止 （予防）の取組記録、アルコール検査等の記録、マニュアル など	□ 就業規則等、実施状況のわかるもの等 □ 衛生委員会等の会議資料の等 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
健康増進に 関する取組み	⑮ 企業のトップが健康 増進や安全の確保を 推進する方針を 明確化しています か？	10	5	1	健康増進や安全の確保を推進する方針を策定し、周知したものを共有しているか （周知文文化した書籍、情報共有の実施状況）	□ 宣言文（等） □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1、a2 □ 実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑯ 従業員の健康の 保持・増進、安全衛生 活動の取組に関する 計画を策定し 実施、従業員と共有 していますか？	5	3	1	従業員の健康の保持増進、安全衛生活動の取組に関する計画・スケジュール等を策定し、実施しているか （計画書・進捗管理表など、計画の内容・実施状況の記録）	□ 計画書・スケジュール表などの等 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1 □ 進捗管理表・会議資料の等 □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
	⑰ 策定した実施計画等 に基づいて、健康増 進の取組を 行っていますか？	5	3	1	従業員の健康の保持増進、安全衛生活動の取組に関する計画・スケジュール等を策定し、継続して実施しているか （計画書・進捗管理表など、計画の内容・継続して実施されていること）	□ 計画書・スケジュール表などの等 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1 □ 進捗管理表・会議資料の等 □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）
⑱ 事業所の健康づくりの 取組を継続して 実施しています か？	5	3	1	取組みによる改善結果を記録	□ 健康診断等の有所見率の改善 □ 従業員への周知実績がわかるもの：a1 □ 進捗管理表・会議資料の等 □ 実施状況・実施日わかるもの（継続実施6か月以上） □ その他評価基準から必要となる書類（ ）	

①～⑭合計 0点

上記のとおり健康企業宣言実施結果を報告します。 令和 年 月 日

STEP2宣言書の登録番号	
ご加入の健康保険組合名	
事業所名	
所在地	
ご担当者様のお名前	
ご連絡先電話番号	