第２号様式（第３条関係）

**葛飾区健康経営優良事業者　認証基準チェックシート**

1. 各項目について、該当する取組内容にチェックをしてください。

　　チェックした項目について具体的な取組内容をご記入ください。

　　（記入欄が不足する場合は行を追加してご記入ください）

　 ２）個々の従業員の健康状態等は記入しないでください。

　 ３）現在実施している内容についてお答えください。

**申請日時点で実施していない取組は対象外です。**

　 ４）必要に応じて確認書類を提出していただく場合がありますので、

あらかじめご了承ください。

　 ５）**☑した項目について具体的な取組内容が記入されていない場合は、**

**「記載不備」として扱い、受付することができません。**

６）審査は提出書類にもとづいて行い、記載不備等については書類の

再提出をお願いします。

**１ 宣言（必ずチェックを入れてください）**

|  |
| --- |
| 項　目 |
| 従業員の健康づくりに関する宣言をし、事業所内で共有している**。** |
| (具体的な取組内容)宣言の内容・共有方法等 |

**２ 体制（２つ以上にチェックし、それぞれ具体的な取組内容を記入）**

|  |
| --- |
| 項　目 |
| 経営者（申請事業者の代表者）自身が、年１回健康診断を受診している。 |
| （具体的な取組内容）受信機関・時期等 |
| 従業員全員を対象に定期健康診断を実施している。 |
| （具体的な取組内容）実施機関・時期等 |
| 健康づくり担当者を設置している。 |
| （具体的な取組内容）担当者氏名・役職・活動内容等 |
| 区が配信している健康アプリ『モンチャレ』に代表若しくは健康づくり担当者が登録し又は従業員に積極的な登録を奨励している。 |
| （具体的な取組内容）社内での活用事例等 |

**３ 健康課題の把握と必要な取組**

**（２つ以上にチェックし、それぞれ具体的な取組内容を記入）**

|  |
| --- |
| 項　目 |
| 定期健康診断の受診率を把握し、未受診者に対し受診勧奨をしている。 |
| （具体的な取組内容）過去3年の受診率・受信勧奨方法等 |
| 従業員のメンタルヘルス状況を把握している。 |
| （具体的な取組内容）把握方法等 |
| 従業員の健康課題を把握している。 |
| （具体的な取組内容）把握方法等 |
| 区内事業所が分煙または禁煙されている。 |
| （具体的な取組内容）開始時期、分煙の場合は喫煙可/不可の場所の説明等 |

**４　従業員の健康に関する環境づくり**

**（２つ以上にチェックし、それぞれ具体的な取組内容を記入）**

|  |
| --- |
| 項　目 |
| 定期健康診断やその結果に基づく再検査や保健指導、がん検診等の受診環境の整備をしている。（この内、一部の実施でも要件を満たしていることとする。） |
| （具体的な取組内容）受診環境整備方法等 |
| 従業員向けに健康づくりに関する情報共有（運動・栄養・メンタルヘルス・休養など）定期的に行っている。 |
| （具体的な取組内容）情報共有方法等 |
| 従業員向けに健康づくりに関する研修等を実施している又は社外の研修等に参加させている。 |
| （具体的な取組内容）研修の実施日・内容・参加者数、外部機関の名称等 |
| 健康やハラスメントに関する相談窓口を設置または外部機関の保健事業を活用している。 |
| （具体的な取組内容）相談窓口担当者氏名・外部機関の名称等 |

**５　従業員の心身の健康づくりに関する具体的取組**

**（４つ以上にチェックし、それぞれ具体的な取組内容を記入）**

|  |
| --- |
| 項　目 |
| 運動機会の増進に向けた取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容） |
| 従業員へ食生活改善に向けた取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容） |
| 長時間労働者に関する取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容）時間外労働を削減するための取組等 |
| メンタルヘルス不調者への対応に関する取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容）対応方法等  ※３の「従業員のメンタルヘルス状況を把握している」に記載した内容と重複しないこと |
| 感染症予防に関する取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容）予防方法等 |
| 高年齢労働者の健康や体力に配慮した労働環境の整備を行っている。 |
| （具体的な取組内容）整備内容等 |
| 女性従業員の健康保持・増進に向けた取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容）対応方法等 |
| 従業員間のコミュニケーション活性化を促進する取組を実施している。 |
| （具体的な取組内容）実施内容等 |

**確認事項（必ず確認した上で☑をしてください）**

|  |
| --- |
| 本事業は申請者による自己申告に基づいて判断するものであり、この適否の判断根拠となった上記の取組が実際に行われていることの説明責任は申請者が負う事を承諾します。  区から、健康経営の取組に関する取材依頼等があった場合は、それに協力します。 |