

必須項目	取組状況				組合 処理欄
健康診断の100%実施	<年度内 未受診者> ※3月末までに受診予定者除く なし ・ あり () 名	<未受診者への勧奨方法> ※未受診者「あり」の場合のみ 1 文書 2 メール 3 口頭 4 その他 ()			<input type="checkbox"/>
健診結果に基づく保健指導	<保健指導実施者> 1 対象者なし 2 自社の産業医・保健師 3 全国土木に依頼 4 その他 ()				<input type="checkbox"/>
特定保健指導の勧奨	<勧奨方法> 1 対象者なし 2 文書 3 メール 4 口頭 5 その他 ()				<input type="checkbox"/>
要再検査及び要治療対象者への受診勧奨	<対象者への勧奨方法> 1 対象者なし 2 文書 3 メール 4 口頭 5 その他 ()				<input type="checkbox"/>

※実施した「我が社の健康づくり・取組内容」に「1」を入力してください

選択項目	取組内容 該当があれば 1を入力	我が社の健康づくり・取組内容	実施・完了月	組合 処理欄
① 健康増進・ 生活習慣病 対策		生活習慣病予防の健康講話の実施・参加		<input type="checkbox"/>
		安全週間、衛生週間での健康講話の実施		
		現場における衛生教育(熱中症予防等)の実施		
		健康診断会場での健康相談、栄養相談の実施		
		健康づくり担当者の設置		
		社内に血圧計や体重計等の設置		
		社員の家族への健診受診の呼びかけ・情報提供		
② 食生活の 改善		その他 ()		<input type="checkbox"/>
		食生活の改善に向けた栄養講話の実施・参加		
		管理栄養士による栄養相談の実施		
		栄養や食生活に関する情報提供(ポスター・メール等)		
		飲料自販機の内容改善		
③ 運動の推進		その他 ()		<input type="checkbox"/>
		職場内でラジオ体操、ストレッチの実施		
		階段利用の促進、運動の促進		
		kencomを利用したウォーキングの推進		
		スポーツイベントの開催・参加		
④ 禁煙対策		その他 ()		<input type="checkbox"/>
		屋内禁煙、完全分煙の実施		
		禁煙に向けたポスター掲示等の周知活動		
		禁煙セミナーの実施・参加		
		就業時間中の禁煙		
⑤ 感染症対策		その他 ()		<input type="checkbox"/>
		インフルエンザの予防接種の推進		
		マスク、うがい薬、アルコール消毒液等の配布・設置		
		感染症予防についてのポスター掲示		
		予防接種時間の勤務時間認定		
		その他 ()		

選択項目	取組内容 該当が あれば 1を入力	我が社の健康づくり・取組内容	実施・完了月	組合 処理欄
⑥ こころの 健康づくり		ストレスチェックの実施		<input type="checkbox"/>
		メンタルヘルスに関する研修会の実施・参加		
		社内外の相談窓口の設置		
		コミュニケーション促進のためのレクリエーション等の実施		
		その他（ ）		
⑦ 治療と 職業生活の 両立支援		就業上必要な対応方針の策定		<input type="checkbox"/>
		傷病休暇制度の導入		
		勤務時間内に通院可能な制度の導入		
		社内の相談窓口の設置		
		その他（ ）		
⑧ 女性の健康の 保持増進		ポスターの掲示・リーフレットの配布		<input type="checkbox"/>
		子宮頸がん検診・乳がん検診に対する全国土木補助の周知		
		研修・セミナー等の実施・参加		
		社内の相談窓口の設置		
		その他（ ）		
⑨ 長時間労働 への対応 (リーグライ バランス)		ノー残業デーの設定		<input type="checkbox"/>
		過重労働防止に向けた対応		
		年次有給休暇取得の促進		
		アニバーサリー休暇の導入		
		その他（ ）		

【その他記載欄】（その他の項目が書ききれない場合はこちらに記入してください）

選択項目No.	取組内容	実施・完了月

ヘルスアップチャレンジの取組状況について記載のとおり報告します。

令和 年 月 日

事業所名

担当者名

メールアドレス

ヘルスアップチャレンジ2024・宣言についての確認事項	
組合ホームページ等への事業所名記載について (希望しない場合はチェックをしてください)	<input type="checkbox"/> 希望しません
4月以降に担当者を変更されますか	<input type="checkbox"/> 予定あり <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 予定なし

※継続して宣言をされない場合は、健康支援室あてご連絡ください。