

記載例

ヘルスアップチャレンジ20●●～健康事業所宣言～
取組状況報告書

必須項目		組合 型欄			
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 4 その他()			
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 白社の産業医・保健 4 その他()			
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()			
要介護者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()			

※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 実施 状況 (1回以上)	我が社の健康づくり・取組内容	実施・完了月	組合 処理欄
① 健康促進・ 生活習慣病 対策	生活習慣病予防の健診講話の実施・参加			□
	安全週間、常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			
	1 健康診断会場での健康相談、栄養相談の実施	8月		
	1 健康づくり担当者の配置	7月		
	社内に血压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()			
	1 食生活の改善に向けた栄養講話の実施・参加	3月(予定)		
	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(ポスターやメール等)			
	飲料自販機の内容改善			
③ 運動の推進	その他()			
	1 鹿児島内ラジオ体操、ストレッチの実施			□
	階段利用の促進、運動の促進			
	1 アプリ等を利用したウォーキングの推進	5月・11月		
	スポーツイベントの開催・参加			
④ 禁煙対策	その他()			
	1 屋内禁煙、完全分煙の実施	令和元年度～		□
	1 禁煙に向けたポスター掲示等の周知活動	5月		
	1 禁煙セミナーの実施・参加	12月		
	就業時間中の禁煙			
⑤ 感染症対策	その他()			
	1 インフルエンザの予防接種の推進	10月		□
	1 マスク、うがい薬、アルコール消毒液等の配布・設置	令和3年度～		
	感染症予防についてのポスター掲示			
	予防接種時間の割り当てる			
	その他()			

育児休業、療養等による休業中のため
未受診である者も除いてください。地域産業保健センター等に
依頼した場合は「4」となります。

⑥ こころの 健康づくり	1	ストレスチェックの実施	令和元年度～	□
		メンタルヘルスに関する研修会の実施・参加		
⑦ 治療と 職業生活の 両立支援	1	社内外の相談窓口の設置	平成29年度～	□
		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()		
		就業上必要な対応方針の策定		
⑧ 女性の健康の 保持増進		傷病休職制度の導入		□
		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()		
⑨ 長時間労働 への対応 (ワークライフ バランス)		ポスターの掲示・リーフレットの配布		□
	1	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	平成30年度～	
	1	研修・セミナー等の実施・参加	10月	
		社内の相談窓口の設置		
	1	その他(女性専用休憩室の設置)	9月	

提出日以降の取り
組みについては
予定を記載してく
ださい。

【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20●●・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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 予定なし

※継続して宣言をされない場合は、健康支援室へご連絡ください。