

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(①定期健診受診率 (実質 100%)) (1 / 2)

事業所 (店舗等) 名	
-------------	--

【認定基準】以下①②のいずれかに該当すること

①やむを得ない理由がある者を除き、労働安全衛生法に基づく定期健康診断における直近の受診率が 100%であること

②やむを得ない理由がある者を除き、労働安全衛生法に基づく定期健康診断における直近の受診率が 95%以上 (ただし 20 人未満の事業場では、未受診者 1 人以下) であり、かつ未受診者に対しては、早期に受診するように適切な受診勧奨を行っていること。

記載欄			
a) 定期健康診断 実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
b) 定期健康診断の 対象者数	<div style="background-color: yellow; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></div> 人 → 「f) 受診率②」へ転記 <small>※常時使用する従業員のうち、定期健康診断の受診義務がある従業員の人数を記載すること。(具体的には、常時使用する従業員であっても、週の労働時間が正社員の 4 分の 3 未満の従業員は対象外として良い。)</small> <small>※雇入れ健診の実施により定期健康診断を省略した従業員も対象に含めるものとする。</small>		
c) 定期健康診断の 受診者数	1 労働安全衛生法に基づく定期健康診断の受診者数 2 雇入れ時の健康診断の実施により定期健康診断を省略した人数 3 個人のかかりつけ医での健診受診や扶養での健診受診、後期高齢者健診の受診、人間ドック等により別機関で、労働安全衛生法に基づく一般定期健康診断の項目を含む健診を受診した人のうち、その結果を証明する書面を事業者に提出した人数		人
		c) の計 (1 ~ 3 の計) → 「f) 受診率①」へ転記	人
d) 未受診者数	d-1) やむを得ない理由の未受診者	1 病気療養中のため未受診となった人数 2 産前産後休業・育児休職により未受診となった人数 3 長期海外赴任中のため未受診となった人数 4 その他やむを得ない理由があり未受診の人数理由 ()	人
		d-1) の計 (1 ~ 4 の計) → 「f) 受診率③」へ転記	人

(次ページに続く)

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (①定期健診受診率 (実質 100%)) (2 / 2)

事業所 (店舗等) 名	
-------------	--

記載欄																									
d) 未受診者数	d-2) やむを得ない理由のない未受診者																								
	1 個人のかかりつけ医での健診受診や扶養での健診受診、後期高齢者健診の受診、人間ドック等により別機関で、労働安全衛生法に基づく一般定期健康診断の項目を含む健診を受診したが、その結果を証明する書面を事業者に提出していない人数 2 上記のような理由なく未受診の人数																								
やむを得ない理由のない未受診の者 (d-2) に対する受診勧奨の方法をお選びください。																									
e) 受診勧奨の方法 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 未受診者に対して個別に受診勧奨を実施している <input type="checkbox"/> 2 未受診者に対して健康診断日を設定している <input type="checkbox"/> 3 未受診者に対して定期健康診断後の報告を義務づけている <input type="checkbox"/> 4 その他 () <input type="checkbox"/> 5 特に何もしていない																								
f) 受診率	<table border="1"> <tr> <td>計算</td> <td></td> <td></td> <td>①</td> <td></td> <td>②</td> <td></td> <td>③</td> </tr> <tr> <td></td> <td>%</td> <td>=</td> <td></td> <td>÷ (</td> <td></td> <td>-</td> <td>)</td> </tr> <tr> <td>小数点以下切り捨て</td> <td></td> <td></td> <td>c) 定期健康診断の受診者数</td> <td></td> <td>b) 定期健康診断の対象者数</td> <td></td> <td>d-1) やむを得ない理由の未受診者</td> </tr> </table>	計算			①		②		③		%	=		÷ (-)	小数点以下切り捨て			c) 定期健康診断の受診者数		b) 定期健康診断の対象者数		d-1) やむを得ない理由の未受診者
計算			①		②		③																		
	%	=		÷ (-)																		
小数点以下切り捨て			c) 定期健康診断の受診者数		b) 定期健康診断の対象者数		d-1) やむを得ない理由の未受診者																		
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料 (写真、チラシ、社内広報誌等) があれば、添付してください。																								

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(②-1 受診勧奨の取り組み (②-2、②-3 以外))

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】以下①②のいずれかに該当すること

①定期健康診断等の結果、再検査や精密検査が必要とされた従業員に対して、受診を促すための取り組み又は制度があること

②従業員に対し、任意検診の受診を促す取り組み又は制度があること

※定期健康診断、保健指導、特定健康診査・特定保健指導や、女性の健康に特化している受診勧奨は、この項目の評価対象外

記載欄	
①再検査、精密検査、要治療の従業員への受診勧奨	
a)実施有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 実施している <input type="checkbox"/> 2 実施していない
b)取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 受診勧奨のため対象者に個人宛通知 <input type="checkbox"/> 2 再検査、精密検査、治療に要する時間の出勤認定や特別休暇認定付与 <input type="checkbox"/> 3 再検査、精密検査、治療の費用補助 <input type="checkbox"/> 4 再検査、精密検査、治療の従業員に対して受診報告を義務化 <input type="checkbox"/> 5 その他 <div style="text-align: center;">()</div>
②任意検診の受診勧奨	
a)実施有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 実施している <input type="checkbox"/> 2 実施していない
b)取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 従業員に対して個人に届く方法（個人宛通知や文書回覧など）での周知 <input type="checkbox"/> 2 任意検診に要する時間の出勤認定や特別休暇認定付与 <input type="checkbox"/> 3 任意検診の費用補助 <input type="checkbox"/> 4 定期健康診断に任意検診をオプションとして付加できる医療機関と契約 <input type="checkbox"/> 5 その他 <div style="text-align: center;">()</div>
実施内容の概要	<p>※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。</p> <p>※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。</p>

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (②-2 がん検診の受診勧奨の取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

<p>【認定基準】 従業員に対し、がん検診の受診を促す取り組み又は制度があること</p>
--

記載欄	
取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 従業員に対して個人に届く方法（個人宛通知や文書回覧など）での周知 <input type="checkbox"/> 2 がん検診に要する時間の出勤認定や特別休暇認定付与 <input type="checkbox"/> 3 がん検診の費用補助 <input type="checkbox"/> 4 定期健康診断にがん検診をオプションとして付加できる医療機関と契約 <input type="checkbox"/> 5 その他 ()
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (②-3 がん精密検診の受診勧奨の取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

<p>【認定基準】 従業員に対し、がん精密検診の受診を促す取り組み又は制度があること</p>
--

記載欄	
取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 従業員に対して個人に届く方法（個人宛通知や文書回覧など）での周知 <input type="checkbox"/> 2 がん精密検診に要する時間の出勤認定や特別休暇認定付与 <input type="checkbox"/> 3 がん精密検診の費用補助 <input type="checkbox"/> 4 定期健康診断にがん精密検診をオプションとして付加できる医療機関と契約 <input type="checkbox"/> 5 その他 ()
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(③50人未満の事業場におけるストレスチェックの実施)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

従業員 50 人未満の全ての事業場において、労働安全衛生法に定められたストレスチェック制度に準じて、ストレスチェックを実施していること

または、従業員 50 人未満の事業場がなく、かつ、労働安全衛生法の義務である従業員 50 人以上の事業場におけるストレスチェックを実施している場合も、本項目を満たしているものとする（その場合、下記の記載欄の「50 人未満の事業場の有無」の「無し」をチェックすることにより適合とする）

記載欄								
a) 50 人未満の事業場の有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 有り <input type="checkbox"/> 2 無し (50 人以上の事業場におけるストレスチェック (法令義務) は実施)							
b) 50 人未満の事業場の数	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; border: none;">か所</td> <td style="width: 50%; border: none;">※上記「1 有り」に■の場合に記入</td> </tr> </table>	か所	※上記「1 有り」に■の場合に記入					
か所	※上記「1 有り」に■の場合に記入							
c) ストレスチェック実施日 (期間)	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">～</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> </tr> </table>	年	月	日	～	年	月	日
年	月	日	～	年	月	日		
d) 外部委託の有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 有り 委託事業者名 () <input type="checkbox"/> 2 無し							
e) ストレスチェックの実施方法 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法に定められたストレスチェック制度の手順に準じて実施している <small>※ストレスチェック制度の詳細については厚生労働省「ストレスチェック制度導入マニュアル」「労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度実施マニュアル」を参照ください。</small>							
f) ストレスチェックの実施者 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 医師 <input type="checkbox"/> 2 保健師 <input type="checkbox"/> 3 その他の厚生労働省令で定める者 (厚生労働大臣が定める研修を修了し検査のための知識を得ている看護師、精神保健福祉士等)							
実施内容の概要	<small>※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料 (写真、チラシ、社内広報誌等) があれば、添付してください。</small>							

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書

(④健康増進・過重労働防止に向けた具体的目標(計画)の設定)(1/2)

事業所(店舗等)名	
-----------	--

【認定基準】

従業員の健康課題を踏まえ、従業員の健康保持・増進、過重労働防止に関する計画を策定し、具体的な数値目標や計画、実施(責任)主体及び期限を定めていること

a) 従業員の健康課題 : 健康課題をすべて選択してください。

b) 目標に紐づく健康課題 : a) で選択した項目の中で目標に紐づく健康課題を選択してください。

記載欄			
a) 従業員の健康課題	⇒	b) 目標に紐づく健康課題	健康課題 (a)、b)の該当項目を■)
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	1 生活習慣病などの疾病の健常者に対する発生予防
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	2 生活習慣病などの疾病の高リスク者に対する重症化予防
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	3 メンタルヘルス不調等のストレス関連疾患の発生予防・早期発見・対応(職場環境の改善など)
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	4 従業員の生産性低下防止・事故発生予防(肩こり、腰痛など筋骨格系の症状や、睡眠不足の改善)
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	5 女性特有の健康課題等、女性の健康保持・増進
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	6 退職後の職場復帰、就業と治療の両立
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	7 労働時間の適正化、ワークライフバランス・生活時間の確保
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	8 従業員間のコミュニケーションの促進
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	9 従業員の感染症予防(インフルエンザなど)
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	10 従業員の喫煙率低下
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	11 精密検査や任意健診などの受診率の向上
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	12 その他 ()
<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	13 分からない
c) 目標 ※具体的に記載してください		c-1) 指標	
		c-2) 目標数値	
d) 計画の内容 ※具体的に記載してください			

様式 4 - 3

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(④健康増進・過重労働防止に向けた具体的目標(計画)の設定)(2/2)

事業所(店舗等)名

記載欄	
e)実施(責任)担当 部署・担当者	
f)策定日	年 月 日
g)達成予定年度	年度
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他 アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料(写真、チラシ、社内広報誌等)があれば、 添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑤管理職又は従業員に対する教育機会の設定) (1 / 3)

事業所 (店舗等) 名	
-------------	--

【認定基準】 以下①②のいずれかに該当すること

① 1年度に少なくとも1回、管理職や従業員に対し、健康をテーマとした従業員研修を実施している又は外部機関主催の研修等に参加させていること
 (個人が任意で受講している研修等は含まれない)
 ※女性の健康課題等に関する理解促進のための研修・セミナーの実施は「⑫女性の健康保持・増進に向けた取り組み」において評価し、本項目においては評価の対象外とする。

② 少なくとも1か月に1回の頻度で、全従業員に対し、健康をテーマとした情報提供を行い、周知を図っていること

記載欄	
①健康をテーマとした研修等に関して	
a) 実施有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 実施している <input type="checkbox"/> 2 実施していない
b) 研修のテーマ (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 ヘルスリテラシーの向上 <input type="checkbox"/> 2 ワークライフバランスの推進 <input type="checkbox"/> 3 職場の活性化 <input type="checkbox"/> 4 病気の治療と仕事の両立支援 <input type="checkbox"/> 5 保健指導の実施 <input type="checkbox"/> 6 健康増進・生活習慣病予防対策 (食事・運動等) <input type="checkbox"/> 7 感染症予防対策 <input type="checkbox"/> 8 過重労働対策 <input type="checkbox"/> 9 メンタルヘルス対策 <input type="checkbox"/> 10 受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 11 その他 ()
c) 対象者	<input type="checkbox"/> 1 全従業員 <input type="checkbox"/> 2 全管理職 <input type="checkbox"/> 3 一部の管理職 <input type="checkbox"/> 4 衛生管理者等 <input type="checkbox"/> 5 一部の従業員 <input type="checkbox"/> 6 その他 ()

様式 4 - 3

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(⑤管理職又は従業員に対する教育機会の設定) (2 / 3)

事業所 (店舗等) 名

記載欄	
①健康をテーマとした研修等に関して	
一部の管理職や衛生管理者等が外部機関主催の研修等を受講した場合は、他の受講すべき者に伝達すること	
d) 他の受講すべき者への伝達方法	<input type="checkbox"/> 1 個人宛通知による周知 <input type="checkbox"/> 2 文書回覧を通じたの周知 <input type="checkbox"/> 3 朝礼や会議等の受講すべき者がいる場での周知 <input type="checkbox"/> 4 社内向けに、受講すべき者が目にする場所に掲示による周知 <input type="checkbox"/> 5 その他 ()
e) 前年度実施日	年 月 日
f) 今年度実施予定時期	年 月 日

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑤管理職又は従業員に対する教育機会の設定) (3 / 3)

事業所 (店舗等) 名	
-------------	--

記載欄	
②健康をテーマとした情報提供に関して	
a) 実施有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 実施している <input type="checkbox"/> 2 実施していない
b) 研修のテーマ (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 ヘルスリテラシーの向上 <input type="checkbox"/> 2 ワークライフバランスの推進 <input type="checkbox"/> 3 職場の活性化 <input type="checkbox"/> 4 病気の治療と仕事の両立支援 <input type="checkbox"/> 5 保健指導の実施 <input type="checkbox"/> 6 健康増進・生活習慣病予防対策 (食事・運動等) <input type="checkbox"/> 7 感染症予防対策 <input type="checkbox"/> 8 過重労働対策 <input type="checkbox"/> 9 メンタルヘルス対策 <input type="checkbox"/> 10 受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 11 その他 ()
c) 情報提供の実施頻度	<input type="checkbox"/> 1 月に 1 回以上 <input type="checkbox"/> 2 月に 1 回未満 <input type="checkbox"/> 3 その他 ()
d) 前年度実施日 (実施した全ての日を記入)	年 月 日
e) 今年度実施 予定時期 (実施を予定している全ての時期を記入)	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料 (写真、チラシ、社内広報誌等) があれば、添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑥適切な働き方実現に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

組織として時間外勤務の縮減や有給休暇取得の促進など、仕事と家庭生活の両立に向けた環境づくりのための取り組みを継続的に行っていること

※超過勤務時間の把握のみでは不適とする

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 定時消灯日・退出日（ノ一残業デー等）の設定等 <input type="checkbox"/> 2 業務繁閑に応じた休業日や所定労働時間の設定 <input type="checkbox"/> 3 年次有給休暇の取得を促進する取り組み <input type="checkbox"/> 4 法定を超える育児や介護のため等の短時間勤務 <input type="checkbox"/> 5 従業員の労働時間適正化のためのアルバイト等の人員増員 <input type="checkbox"/> 6 従業員の働き方改善を目的とした設備投資やシステム導入 <input type="checkbox"/> 7 部下の超過勤務削減のため、部下の勤務状況を上司の査定評価に組み込む <input type="checkbox"/> 8 個々の従業員のワークライフバランス実現に合わせた適切な配置転換 <input type="checkbox"/> 9 その他 ()
b) 取組開始時期	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑦コミュニケーションの促進に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

従業員同士のコミュニケーション向上に寄与するイベント等の取り組み又は外部機関主催のイベント等への組織としての参加を、1年度に少なくとも1回以上定期的に行っていること
 ※単に従業員の中の有志により開催・参加を募ったものは不適とする

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 従業員のコミュニケーション促進を目的とした懇親会やイベント等の実施 <input type="checkbox"/> 2 従業員のコミュニケーション促進を目的とした外部機関主催のイベント等への組織としての参加 外部機関 () <input type="checkbox"/> 3 従業員のコミュニケーション向上のためのオフィス環境の整備 <input type="checkbox"/> 4 その他 ()
b) 対象者 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 全従業員 <input type="checkbox"/> 2 一部の従業員 () <input type="checkbox"/> 3 その他 ()
c) 前年度実施日	年 月 日
d) 今年度実施 予定時期	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(⑧-1 病気の治療と仕事の両立の促進に向けた取り組み (⑮、⑧-2 以外))

事業所 (店舗等) 名	
-------------	--

【認定基準】
 従業員の病気の治療と仕事の両立支援に向けて、組織としての取り組みを行っていること。
 具体的には、治療を要する従業員の相談窓口等を明確にし、その周知を図っていること、あるいは対象者の支援体制の整備等の対策を定めていること
 ※メンタルヘルス不調者に対するサポート体制の整備や職場復帰支援の取り組みについては、「④メンタルヘルス不調者への対応に関する取り組み」において評価するものとし、本項目では、評価の対象外とする。

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 傷病をかかえる従業員及び配慮や支援を行う管理職及び周囲の同僚の相談窓口の設置および周知 (社内窓口・保険の付帯サービス等) <input type="checkbox"/> 2 勤務時間・作業内容・通勤方法等の就業上必要な対応の策定 <input type="checkbox"/> 3 入院治療や通院のために、年次有給休暇とは別に傷病休暇・病気休暇を取得できる制度の整備 (有給・無給に関わらず) <input type="checkbox"/> 4 勤務時間内に通院可能な環境の整備 (通院時間の就業時間認定や1時間単位での年次有給休暇取得制度等) <input type="checkbox"/> 5 病気の治療と仕事の両立に向けた面談の実施 <input type="checkbox"/> 6 保険加入による治療費や休業補償等の金銭補助 <input type="checkbox"/> 7 その他 ()
b) 取組開始時期	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料 (写真、チラシ、社内広報誌等) があれば、添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(⑧-2 がんの治療と仕事の両立の促進に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

従業員のがんの治療と仕事の両立支援に向けて、組織としての取り組みを行っていること。具体的には、治療を要する従業員の相談窓口等を明確にし、その周知を図っていること、あるいは対象者の支援体制の整備等の対策を定めていること

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 がんをかかえる従業員及び配慮や支援を行う管理職及び周囲の同僚の相談窓口の設置および周知（社内窓口・保険の付帯サービス等） <input type="checkbox"/> 2 勤務時間・作業内容・通勤方法等の就業上必要な対応の策定 <input type="checkbox"/> 3 入院治療や通院のために、年次有給休暇とは別に傷病休暇・病気休暇を取得できる制度の整備（有給・無給に関わらず） <input type="checkbox"/> 4 勤務時間内に通院可能な環境の整備（通院時間の就業時間認定や1時間単位での年次有給休暇取得制度等） <input type="checkbox"/> 5 がんの治療と仕事の両立に向けた面談の実施 <input type="checkbox"/> 6 保険加入による治療費や休業補償等の金銭補助 <input type="checkbox"/> 7 その他 <div style="text-align: right;">)</div>
b) 取組開始時期	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(⑨保健指導の実施又は特定保健指導実施機会の提供に関する取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

<p>【認定基準】以下①②のいずれかに該当すること</p> <p>①健康診断等の結果、特に健康の保持に努める必要があると認められる従業員に対し、医師又は保健師による保健指導の機会を提供していること ※保健指導の対象者がいない場合は②の実施において適合とする</p> <p>②保険者による特定保健指導の実施を促すため、指導時間の就業時間認定又は特別休暇認定付与や指導のための場所の提供等の取り組みを行っていること</p>

記載欄	
①保健指導の実施	
a) 保健指導の実施有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 保健指導を実施した <input type="checkbox"/> 2 保健指導を実施していない（対象者がいなかった場合も含む）
b) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 定期健診の結果、保健指導が必要とされた対象者に対して、産業医や保健師による保健指導の実施 <input type="checkbox"/> 2 定期健診の結果、保健指導が必要とされた対象者に対して、地域産業保健センターによる保健指導への申込 <input type="checkbox"/> 3 その他 ()
c) 実施日 (期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
②任意検診の受診勧奨	
a) 特定保健指導を促す取り組みの有無 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 特定保健指導の実施を促す法人の取り組みがある <input type="checkbox"/> 2 特定保健指導の実施を促す法人の取り組みがない
b) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 特定保健指導実施時間の出勤認定、特別休暇認定付与 <input type="checkbox"/> 2 従業員の特定保健指導受診のための勤務シフトの時間調整 <input type="checkbox"/> 3 保険者への特定保健指導の実施支援（特定保健指導実施場所の提供等） <input type="checkbox"/> 4 その他 ()
c) 実施日 (期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
実施内容の概要	<p>※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。</p> <p>※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。</p>

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑩食生活の改善に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

従業員の健康課題に基づき、従業員の食生活の改善に向けた普及啓発等の取り組みを継続的に行っていること

（従業員の健康増進に向けた目標や、従業員の健康課題をもとにしていない取り組み、食生活の改善を直接の目的としていない取り組みは不適とする）

記載欄	
a) 取組実施に至った従業員の健康課題等（該当項目を■）	<input type="checkbox"/> 1 生活習慣病予備群と見られる従業員が多かった <input type="checkbox"/> 2 メタボリックシンドロームに診断されている従業員が多かった <input type="checkbox"/> 3 朝食をとらない従業員が多かった <input type="checkbox"/> 4 従業員の食生活に偏りが見られた <input type="checkbox"/> 5 従業員の健康意識の向上 <input type="checkbox"/> 6 その他 （ ）
b) 取組の内容（該当項目を■）	<input type="checkbox"/> 1 健康に配慮した仕出し弁当の利用促進や社員食堂における健康メニューの提供 <input type="checkbox"/> 2 自動販売機等における健康に配慮した飲料への変更 <input type="checkbox"/> 3 健康に配慮した食事・飲料の現物支給 <input type="checkbox"/> 4 社員食堂のメニューにおける栄養素やカロリー情報の表示 <input type="checkbox"/> 5 その他 （ ）
c) 実施日（期間）	年 月 日 ~ 年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(⑩運動機会の増進に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】
 従業員の健康課題に基づき、従業員の運動機会の増進に向けた取り組みを継続的に行っていること
 （従業員の健康増進に向けた目標や、従業員の健康課題をもとにしていない施策、運動機会の増進を直接の目的としていない取り組みは不適とする）

記載欄	
a) 取組実施に至った従業員の健康課題等（該当項目を■）	<input type="checkbox"/> 1 従業員の運動不足の解消 <input type="checkbox"/> 2 従業員の心身のリフレッシュ <input type="checkbox"/> 3 従業員の健康意識の向上 <input type="checkbox"/> 4 その他 （ ）
b) 取組の内容（該当項目を■）	<input type="checkbox"/> 1 従業員に対する運動イベントの実施 <input type="checkbox"/> 2 従業員の運動を促す環境の整備（例えば、徒歩や自転車での通勤環境の整備） <input type="checkbox"/> 3 従業員が利用できる運動施設やアプリ・機器等への投資 <input type="checkbox"/> 4 その他 （ ）
c) 実施日（期間）	年 月 日 ~ 年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑫女性の健康保持・増進に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

女性特有の健康課題に対応する環境の整備や、従業員が女性特有の健康課題に関する知識を得るための取り組みを継続的に行っていること

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 婦人科健診・検診の受診勧奨・受診しやすい環境整備 <input type="checkbox"/> 2 妊娠中の従業員に対する業務上の配慮（健診時間の確保、休憩時間の確保、通勤負担の緩和等）の社内規定への明文化と周知 <input type="checkbox"/> 3 不妊治療中の従業員に対する業務上の配慮 <input type="checkbox"/> 4 生理休暇等を取得しやすい環境の整備 <input type="checkbox"/> 4 女性の健康課題等に関する理解促進のための研修・セミナーの実施 <input type="checkbox"/> 5 女性専用の休憩室の設置（※法律上設置義務のある休養室は除く） <input type="checkbox"/> 6 従業員や保健師等による女性の健康専門の相談窓口の設置等、対応可能な体制構築 <input type="checkbox"/> 7 その他 ()
b) 実施日 (期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
c) (参考) 女性従業員人数	人
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑬従業員の感染症予防に向けた取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

従業員の感染症予防に向けて予防接種に要する時間の出勤認定、感染者の出勤停止等、感染症予防や感染拡大防止に向けた取り組みや制度を実施していること

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 予防接種時間の出勤認定 <input type="checkbox"/> 2 予防接種実施場所の提供 <input type="checkbox"/> 3 風しんやインフルエンザ等の予防接種の費用負担（一部負担でも可） <input type="checkbox"/> 4 健康診断時の麻しん・風しんなどの感染症抗体検査の実施 <input type="checkbox"/> 5 感染者の出勤停止や特別休暇認定付与制度の整備 <input type="checkbox"/> 6 全ての事業場における感染症予防環境の整備 <input type="checkbox"/> 7 その他 ()
b) 実施日 (期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑭長時間労働者への対応に関する取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

従業員の労働環境を踏まえ、長時間労働者が発生した場合（管理職を含む）の、長時間労働者に対する具体的な対策を事前に定めていること。具体的には、超過勤務時間が一定時間（月 80 時間あるいは月 80 時間未満で各社が定めた基準）を超えた労働者に対して適切な対応を取っていること。

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 超過勤務時間が一定時間を超えた労働者に対する医師（産業医を含む）による本人への面接指導 <input type="checkbox"/> 2 超過勤務時間が一定時間を超えた労働者に対する保健師等の産業保健スタッフによる本人面談 <input type="checkbox"/> 3 超過勤務時間が一定時間を超えた労働者に対する上長等による本人面談 <input type="checkbox"/> 4 超過勤務時間が一定時間を超えた労働者に対する業務負荷の見直し <input type="checkbox"/> 5 超過勤務時間が一定時間を超えた労働者の勤務時間の制限 <input type="checkbox"/> 6 その他 ()
b) 実施日 (期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (⑮メンタルヘルス不調者への対応に関する取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

メンタルヘルス不調予備群に対する相談窓口を設置し、その周知を図っていること又は不調者が出た場合の支援体制の整備等の対策を定めていること
 なお、ストレスチェック実施の範囲内の対応のみである場合は不適合とする

記載欄	
a) 取組の内容 （該当項目を■）	<input type="checkbox"/> 1 メンタルヘルスに関する社内での相談窓口の設置及び当該窓口の従業員への周知 <input type="checkbox"/> 2 メンタルヘルス不調者への定期的な医療関係者（第三者）による面接指導体制の整備 <input type="checkbox"/> 3 メンタルヘルス不調者の復帰に向けた医師の意見を踏まえた支援体制の整備 <input type="checkbox"/> 4 メンタルヘルス不調者の復帰に向けた短時間勤務、業務制限等の配慮 <input type="checkbox"/> 5 メンタルヘルスに関する外部の相談窓口と契約及び当該窓口の従業員への周知 <input type="checkbox"/> 6 その他 （ ）
b) 相談窓口設置日又は対策策定日	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

様式 4 - 3

「三重とこわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(16)従業員に対してインセンティブを提供する取り組み)

事業所（店舗等）名

【認定基準】

従業員の健康づくりへの「きっかけづくり」と、それが習慣化するまでの「継続支援」として、従業員の健康づくりの取組に応じてポイントを付与するなど、従業員に対してインセンティブを提供する取り組みを行っていること

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 三重とこわか健康マイレージ事業において認定を受けた「マイレージ取組協力事業所」に関する取り組み <input type="checkbox"/> 2 その他 ()
b) 取組開始時期	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
 (受動喫煙対策に関する取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

令和2年4月1日から全面施行される改正健康増進法において施設等の区分ごとに定められた受動喫煙防止対策を講じていること（「(別紙) 受動喫煙対策に関する取り組み」参照）。

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 1 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 2 屋内全面禁煙 <input type="checkbox"/> 3 喫煙専用室の設置 <input type="checkbox"/> 4 喫煙可能な場所である旨を掲示 <input type="checkbox"/> 5 その他 ()
b) 取組開始時期	年 月 日
実施内容の概要	※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。 ※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。

(別紙) 受動喫煙対策に関する取り組み

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(受動喫煙対策に関する取り組み)

<健康増進法改正の概要>

施設等の区分	施設の定義	受動喫煙対策
第一種施設	学校、病院、児童福祉施設等、国及び地方公共団体の行政機関の庁舎といった、受動喫煙により健康を損なうおそれが高い者が利用する施設	原則、敷地内禁煙（屋外で受動喫煙を防止するために必要な措置が取られた場所に、喫煙場所を設置することは可）
第二種施設	多数の者が利用する施設のうち、第一種施設及び喫煙目的施設以外の施設	原則、建物内禁煙（ <u>基準適合室</u> ※内でのみ喫煙可）
既存特定飲食提供施設	第二種施設に区分される既存飲食店の内、経営規模の小さい店舗（資本金5千万円以下、客席面積100㎡以下）	原則、建物内禁煙（保健所に届出することで、経過措置として店内での喫煙可）
喫煙目的施設	喫煙をする場所を提供することを主たる目的とする施設として政令で定める要件を満たすもの	店内での喫煙可

※基準適合室（喫煙専用室）の要件（技術的基準）

- ①出入口において、室外から室内に流入する空気の気流が、0.2m毎秒以上であること
 - ・入口にのれん、カーテン等を設置し、開口面の面積を狭くするという工夫により、風速0.2m/秒以上を実現することもできる。
- ②たばこの煙が室内から室外に流出しないよう、壁、天井等によって区画されていること
 - ・「壁、天井等」：建物に固定された壁、天井のほか、ガラス窓等も含むが、たばこの煙を通さない材質・構造のものをいう。
 - ・「区画」：出入口を除いた場所において、壁等により床面から天井まで仕切られていることをいい、たばこの煙が流出するような状態は認められない。
- ③たばこの煙が屋外に排気されていること
 - ・「屋外」：特定施設の屋外

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(健康づくりの普及啓発の取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

【認定基準】

「(別紙)健康づくり年間スケジュール」のいずれかの普及啓発の取り組みを行っていること

記載欄	
a) 取組の内容 (該当項目を■)	<input type="checkbox"/> 世界禁煙デー <input type="checkbox"/> 禁煙週間 <input type="checkbox"/> 食育月間 <input type="checkbox"/> 歯と口の健康週間 <input type="checkbox"/> 健康増進普及月間 <input type="checkbox"/> 食生活改善普及運動 <input type="checkbox"/> がん征圧月間 <input type="checkbox"/> 県民健康の日 <input type="checkbox"/> 自殺予防週間 <input type="checkbox"/> がん検診受診率 50%達成に向けた集中キャンペーン月間 <input type="checkbox"/> 乳がん月間（ピンクリボン月間） <input type="checkbox"/> 8020推進月間 <input type="checkbox"/> いい歯の日 <input type="checkbox"/> 世界糖尿病デー <input type="checkbox"/> 自殺対策強化月間 <input type="checkbox"/> 女性の健康週間 <input type="checkbox"/> 世界腎臓デー <input type="checkbox"/> 食育の日
b) 取組開始 時期	年 月 日
実施内容の概要	<p>※目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。</p> <p>※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。</p>

(別紙) 健康づくり年間スケジュール

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(健康づくりの普及啓発の取り組み)

月日		内容	出典
5月	31日	世界禁煙デー	WHO
	31日～6月6日	禁煙週間	厚生労働省
6月		食育月間	食育推進基本計画
	4日～10日	歯と口の健康週間	厚生労働省
9月		健康増進普及月間	厚生労働省
		食生活改善普及運動	厚生労働省
		がん征圧月間	公益社団法人日本対がん協会
	7日	県民健康の日	三重県健康づくり推進条例
	10日～16日	自殺予防週間	厚生労働省
10月		がん検診受診率 50%達成に向けた集中キャンペーン月間	厚生労働省
		乳がん月間(ピンクリボン月間)	公益社団法人日本対がん協会
11月		8020推進月間	みえ歯と口腔の健康づくり条例
	8日	いい歯の日	みえ歯と口腔の健康づくり条例
	14日	世界糖尿病デー	WHO
3月		自殺対策強化月間	厚生労働省
	1日～8日	女性の健康週間	厚生労働省
	第2木曜日	世界腎臓デー	国際腎臓学会
毎月	19日	食育の日	食育推進基本計画

様式 4 - 3

「三重とわか健康経営大賞」認定基準適合状況説明書
(上記以外の健康づくりの取り組み)

事業所（店舗等）名	
-----------	--

記載欄	
実施内容の概要	<p>※<u>地域住民との連携、他の企業への横展開、新しい技術の活用など上記以外の健康づくりの取り組み</u>について、目的・背景、実施方法、成果・意義、今後の展開予定、その他アピール等について、ご記入ください。</p> <p>※取組が分かる資料（写真、チラシ、社内広報誌等）があれば、添付してください。</p>