

# 健康経営ヒアリングシート

記入日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) \_\_\_\_\_

ご担当者役職 : \_\_\_\_\_

ご担当者氏名 : \_\_\_\_\_

ご担当者連絡先 : 電話 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## <貴社の概要>

会社名	
代表者 役職・氏名	
所在地	〒 _____
業種、取扱品	
資本金	_____ 万円
設立年	_____ 年
従業員数	_____ 名 (社員: _____ 名、非正規社員 _____ 名)
健康保険	協会けんぽ _____ 支部 ・ その他 ( _____ )

<経営指標>

指標	年 月期	年 月期	年 月期
売上	円	円	円
営業利益	円	円	円
従業員数(社会保険加入者数)	名	名	名
入社人数, 退職人数	名, 名	名, 名	名, 名
1ヶ月以上の休職者数	名	名	名
一人当たり付加価値額※	円	円	円

※一人当たり付加価値額：（営業利益＋人件費＋減価償却費）／従業員数

<貴社の従業員構成 男女・年齢>

	20代以下	30代	40代	50代	60代	70代以上	合計
男	名	名	名	名	名	名	名
女	名	名	名	名	名	名	名
合計	名	名	名	名	名	名	名

<貴社の従業員構成（職種上位3）>

	職種	人数	勤務時間	休日	特徴（残業状況・構成等）
1		名	: ~ : (h/日)	週休 日	
2		名	: ~ : (h/日)	週休 日	
3		名	: ~ : (h/日)	週休 日	

<経営者の想い・要望・悩み>

<経営者の想い> <健康経営を始めるきっかけ>

  

<要望> <悩み>

<貴社の健康課題>

<p>職場の健康課題</p>	<p><b>該当するものを○又は□で囲んでください（複数回答可）</b></p> <p>健康診断：定期健康診断の受診率が低い・ 有所見者が多い・                  再検査、要精密検査の受診率が低い・                  生活習慣病（高血圧症、糖尿病、高脂血症等）の未治療者が多い・                  生活習慣病の治療中の者が多い・                  その他（ ）</p> <p>健康状態：高血圧・ 糖尿病・ やせ、肥満、高脂血症・                  その他（ ）</p> <p>生活習慣：運動不足・ 喫煙者が多い・ 不規則な生活（交代制勤務等）・                  食生活の乱れ・ 睡眠不足・                  その他（ ）</p> <p>メンタルヘルス：活気がない、心の病が多い・ メンタルヘルス不調による遅刻、早退・                  メンタルヘルス不調による急な欠勤・ メンタルヘルス不調による長期休職・                  メンタルヘルス不調による退職・ その他（ ）</p> <p>その他：高齢化・ 腰痛、肩こり・ 感染症・                  長時間労働（残業者が多い（月平均 時間））・ 休日労働</p>
<p>なぜ健康経営に取り組むのか？</p>	<p><b>該当するものを○又は□で囲んでください（複数回答可）</b></p> <p>社員の生産性の向上 会社の業績の向上 コスト削減 優秀な社員の採用                  社員の定着化 企業イメージ・ブランドの向上 法令遵守（コンプライアンス）                  企業のリスク低減 労災防止 健診有所見者や治療者の減少 欠勤・休業者の減少                  社員のモチベーションアップ 社内のコミュニケーション活性化 従業員の健康意識向上                  金・銀の認定（健康経営優良企業認定）の取得 健康経営優良法人認定の取得                  その他（ ）</p>

<健康経営チェックリスト>

分野	NO	チェックリスト	記入欄	コメント (具体的な内容)
経営理念	1	貴社は加入の保険者が実施する「健康宣言事業」に参加していますか？	○：参加している △：前向きに参加を検討 ×：参加していない	
	2	(健康宣言事業参加の場合) 健康宣言を行ったことを社内外に周知 (社内掲示、HP で公開等) していますか？	○：社内外に周知している △：社内のみ、もしくは社外のみ周知している ×：周知していない	
	3	経営者ご自身が過去 1 年以内に定期健診を受診していますか？	○：受診している △：受診の予定がある ×：受診していない、予定なし	受診日 ( 年 月 日)
組織体制	4	貴社では、事業場ごとに健康づくり担当者がいますか？	○：各事業場に担当者がある △：一部の事業場に担当者がある ×：担当者なし	
	5	貴社では、事業場ごとに安全委員会又は衛生委員会 (安全衛生委員会でも可) を設置していますか？	○：設置している △：設置の義務なし (50 人未満の事業場) ×：設置していない	
		貴社では、事業場ごとに衛生管理者又は安全管理者を選任していますか？	○：選任している △：選任の義務なし (50 人未満の事業場) ×：選任していない	
		貴社では、事業場ごとに産業医を選任していますか？	○：選任している △：選任の義務なし (50 人未満の事業場) ×：選任していない	
	6	※50 名未満の事業場対象 貴社では、事業場ごとに (安全) 衛生推進者を選任していますか？	○：選任している (10~50 未満の事業場) △：選任の義務なし (10 人未満の事業場) ×：選任していない	
	7	40 歳以上の従業員の健診結果を、協会けんぽ・健康保険組合に提供していますか？	○：全対象者分を提供している △：一部の対象者分を提供している ×：提供していない	
現状把握	8	貴社の従業員等の健康診断の受診状況をご教示ください。 (○人中○人、○%等)	人中 人受診 (100%) ○：100~95% △：94%~70% ×：70%未満	
		定期健診の受診勧奨を行っていますか？	○：未受診者を出さないように対応 △：定期健診の案内のみ ×：特に何もしていない	
	9	所見のある従業員に対し、受診を促すための取組又は制度がありますか？	○：取組又は制度がある △：前向きに取組・制度確立を検討 ×：特に何もしていない	

		従業員に対し、がん検診等の任意健診の受診を促す取組又は制度がありますか？	○：取組又は制度がある △：前向きに取組・制度確立を検討 ×：特に何もしていない	
現状把握		ストレスチェックを実施していますか？ 【厚生労働省推奨の職業性ストレス簡易調査票（57項目）又はそれに準じる調査】	○：実施している （50人以上の事業場は義務） △：実施の義務なし （50人未満の事業場） ×：実施していない	
	10	※実施していると回答された方へ 医師等実施者は、調査票の内容や項目決定・評価方法、面接指導が必要な労働者の決定などに関与していますか？	○：関与している △：前向きに関与を検討 ×：関与していない	
		※実施していると回答された方へ 高ストレス者の申し出に基づく医師による面接指導を実施していますか？	○：実施している △：前向きに実施を検討 ×：実施していない	
計画	11	職場の健康づくりを推進するにあたり、次のことを実施している。 ①従業員の健康課題を把握している。 ②健康課題に対して具体的な計画や数値目標を設定している。 ③計画を実行するにあたり実施主体・責任担当者を設定している。 ④目標の期限や達成スケジュールを設定している。	○：左記①～④全て実施している △：左記①～④のいずれかを 実施している ×：左記①～④全て実施していない	①健康課題 ②計画・数値目標 ③実施主体・責任担当者 ④期限・達成スケジュール
実行	12	従業員に、 <u>年1回以上</u> 健康づくりに関する研修参加機会を提供していますか？もしくは <u>月1回以上</u> 健康をテーマに情報提供していますか？	○：提供している △：左記下線部の目標は達成していないが、都度提供している ×：提供していない	
	13	有給取得や定時退社を促進する取組を <u>継続的</u> に行っていますか？	○：全社で継続的に実施している △：断続的だが実施している 一部の部門で実施している ×：実施していない	
		人事担当又は各部署にて、残業時間の管理又は時間外労働の多い社員に対して業務量のコントロールを <u>継続的</u> に実施していますか？	○：継続的に実施している △：断続的だが実施している 一部の部門で実施している ×：実施していない	
	14	コミュニケーション促進に向けた取組を <u>年1回以上</u> 行っていますか？ Ex.フリーアドレスの導入、挨拶運動・社員旅行・運動会等	○：実施している △：左記下線部の目標は達成していないが、都度実施している ×：実施していない	
15	治療を要する従業員に対して相談窓口を設置し、その周知を図っていますか？	○：相談窓口の設置・周知共に実施している △：相談窓口の設置のみ実施 ×：実施していない		

	<p>治療を要する従業員の支援体制が確立されていますか？ Ex.勤務時間、勤務場所、勤務内容の見直しなど</p>	<p>○：確立されている △：前向きに制度の確立を検討 ×：確立されていない</p>	
16	<p>健診後には、所見ありの従業員について、医師の意見を聴き、必要に応じて医師又は保健師による保健指導を実施していますか？</p>	<p>○：全対象者に実施している △：一部対象者に実施している ×：実施していない</p>	
	<p>健診の結果、特定保健指導の対象者には特定保健指導の機会を提供していますか？</p>	<p>○：全対象者に提供している △：一部対象者に提供している ×：提供していない</p>	
17	<p>従業員の食生活改善を促す取組を行っていますか？</p>	<p>○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない</p>	
18	<p>従業員の運動を促す取組を行っていますか？</p>	<p>○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない</p>	
19	<p>女性特有の健康課題に対する職場環境の整備を行っていますか？ Ex.女性専用の相談窓口の設置、婦人科健診・検診、妊娠中の従業員に対する業務上の負担軽減等</p>	<p>○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない</p>	
	<p>従業員に対して、女性特有の健康課題に関する知識を得るための研修やセミナーなどを行っていますか？</p>	<p>○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない</p>	
20	<p>従業員等の感染症予防に向けた取り組みを行っていますか？ Ex.予防接種の費用負担、アルコール消毒液の設置やマスクの配布等</p>	<p>○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない</p>	
	<p>新型コロナウイルス感染症の影響を受けて、予防対策を行っていますか？ Ex.対応方針の発信、BCPの策定、時差出勤、テレワークの導入等</p>	<p>○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない</p>	
21	<p>残業が80時間を超える従業員の対策等、過重労働防止に向けた具体策を事前に定めていますか？</p>	<p>○：事前に定めている △：前向きに事前対策案を検討 ×：事前に定めていない</p>	
22	<p>メンタルヘルスに関し、相談窓口を設置し、その周知を図っていますか？</p>	<p>○：相談窓口の設置・周知共に実施している △：相談窓口の設置のみ実施 ×：実施していない</p>	

	不調者が出た場合の支援体制が確立されていますか？ Ex. 復帰時の短時間勤務、業務制限、医師の意見を勘案した状況に合わせた支援等	○：確立されている △：前向きに制度の確立を検討 ×：確立されていない	
	全事業場で、敷地内禁煙、屋内禁煙又は建物内完全分煙を行っていますか？	○：全事業場で実施している △：一部の事業場で実施している ×：実施していない	
	23 従業員の喫煙率を下げるための取り組みを行っていますか？ Ex. 禁煙外来治療費の補助、禁煙成功者にインセンティブ付与等	○：実施している △：前向きに取組を検討している ×：実施していない	
評価改善	24 健康経営の取り組みを実施後、取り組み結果を基に、改善状況の把握や効果検証を行っていますか？	○：指標を定めて検証している △：指標を定めているが、取り組み結果の検証をしていない ×：指標も定めず、検証もしていない	
法令遵守	25 就業規則の作成・変更・従業員への周知を行っていますか？	○：実施している △：設立当初に作成したのみ ×：作成していない	
	三六協定を締結し、労働基準監督署へ届け出ていますか？	○：締結し届出をしている △：締結しているが届出をしていない ×：締結していない	
	残業代の未払いがありませんか？	○：ない △：未払いがあるが、支払う予定 ×：ある 又は 把握できていない	
	※残業代の未払いが「ない」と回答された方への質問 残業代は1分単位で支払っていますか？また、早出分も支払っていますか？	○：1分単位及び早出分ともにしっかりと支払っている △：1分単位又は早出分の一方はしっかりと支払っている ×：支払っていない 又は 把握できていない	