

回答期限：令和7年8月8日（金）

令和7年度「ふくしま健康経営優良事業所」の認定に向けたアンケート

フリガナ				業種	
事業所名称					
所在地	〒				
電話					
メールアドレス					
従業員数 ※全事業所の 合計人数を記入 （役員を除く） 【令和7年4月1日時点】	男性	女性	合計	設立年月日	
	人	人	人	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日	
代表者名					
担当者職名		氏名			
加入保険者					

○おおむね直近1年以内の取り組みについて、「該当している項目」に☑をつけてください。

I. 【事業主・経営責任者の発信】 ※項番1～3のうち2つ以上実施（項番1は必須）

項番	☑該当している項目
1	経営者が従業員の健康増進等に努める意思を宣言し明文化していますか（※必須） ☐ している（以下それぞれより選択／複数選択可）☐ していない
	【明文化しているもの】 ☐ 企業理念☐ 経営方針☐ 就業規則☐ 事業計画☐ 健康経営方針☐ 「健康事業所宣言」宣言書 【発信の仕方】 ☐ 受付・出入口掲示☐ 事務室内に掲示☐ 食堂・休憩室・ロッカー等に掲示☐ 来客スペースに掲示☐ 社内掲示板等に掲示☐ 会社案内パンフレットに掲載☐ ホームページ等で公開
2	事業主・経営責任者の健康経営への関与はありますか ☐ ある（以下より選択／複数選択可）☐ ない
	☐ 文書にて、健康についての取組方針（目標や計画）を明文化（※項番1で回答したものを除く）☐ 事業主・経営責任者が「従業員の健康が大切である」と対外的に発信（名刺や名札、来客の見える場所に方針等を掲示）☐ 自社の健康づくりへの従業員の積極的な参加について、朝礼や会議等を通じて、事業主・経営責任者が奨励している
3	県が進めている「空気のきれいな施設」として登録していますか ☐ している☐ していない

II. 【法令遵守・リスクマネジメント】 ※必須

4	過去3年以内に労働基準法、労働安全衛生法など、従業員の健康管理に関連する法令等で違反をしていませんか（※必須） ☐ していない☐ している 例）違反による送検または法人名の公表をされていない、安全衛生管理特別指導事業場に指定されていない 労働基準監督署から労働基準法、労働安全衛生法違反による是正勧告を受けていない 労働安全衛生関係法令違反等により県の入札参加資格制限を受けていない
---	--

III. 【健康経営推進体制】 ※項番5～9のうち、3つ以上を実施（項番5又は項番6、項番9は必須）

5	健康経営推進のための組織的位置づけはありますか（項番5又は項番6は必須） ☐ ある（以下より選択／複数選択可）☐ ない
	☐ 安全衛生委員会等（50人未満の事業所では類似の会議体）がある☐ 社長・役員・管理職らが集まる会議の中で、日常的に従業員の健康を取り上げている☐ 総務・人事が担当する部署が、健康経営推進を担っている
6	従業員の健康の保持、増進を行う担当者がいますか（項番5又は項番6は必須） ☐ いる（以下より選択／複数選択可）☐ いない
	☐ 事業主・経営責任者が自ら行っている☐ 管理職や役員が担当している☐ 係長、グループリーダー等が担当している☐ 担当する職員を決めている（衛生管理者・衛生推進者・健康事業所宣言担当者等）
7	安全衛生計画や健康増進計画を定め実行していますか ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ 安全衛生計画、健康増進計画を定め実行している☐ 定例役員、幹部会で目標を定め、進捗を報告している

項番	☑該当している項目
8	健康経営について、外部の専門家等の活用またはセミナーに参加したことはありますか ☐ ある（以下より選択／複数選択可） ☐ ない
	☐ 保険者所属の保健師 ☐ 産業医、産業保健師、産業看護師 ☐ 県、市町村の保健師、栄養士、歯科衛生士 ☐ 中小企業診断士 ☐ 社会保険労務士 ☐ 健康経営アドバイザー ☐ 産業保健センターの医師、保健師、看護師、コーディネーター ☐ 県、市町村主催のセミナー参加 ☐ 商工会議所や生命保険会社をはじめとした民間企業主催のセミナーに参加
9	過去1年で従業員の健康の保持・増進のため、健康に関する研修会や情報発信をしていますか（※必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可） ☐ していない
	☐ 1回以上の管理職または従業員に向けた健康研修を実施 ☐ 健康セミナーに参加し社員へ伝達 ☐ 会議研修で健康講話の時間を設けた ☐ 朝礼等で健康づくり事業説明、進捗報告をした ☐ 定期的に、健康情報の伝達や回覧、配信をした ☐ 健康ふくしまポータルサイトのコンテンツ（健民検定、動画コンテンツなど）を活用し従業員へ情報発信を行った

IV. 【心と身体の健康づくりの具体策】	
※項番10～18のうち、6つ以上（50人未満の事業所の場合5つ以上）を実施 （項番11又は項番12、項番13・14・16、項番17又は項番18は必須）	
10	健診・がん検診等の促進に関する取り組みをしていますか ☐ している（以下より選択／複数選択可） ☐ していない
	☐ 健診（定期健診）を受診しやすい環境整備をしている（職専免制度、検診車の手配、職場内の調整など） ☐ がん検診を受診できる環境整備をしている（休暇、職専免制度、検診車の手配、職場内の調整、費用補助など） ☐ 未受診者への声かけを行っている ☐ 要再検査となった従業員に病院受診勧奨を行っている ☐ 歯科検診を実施または歯科検診の受診を勧奨している
11	従業員の食生活改善に向けた取り組みをしていますか（項番11又は項番12は必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可） ☐ していない
	☐ 自動販売機飲料を低糖・低カロリーなど健康に配慮 ☐ 社員食堂で減塩や野菜たっぷりメニューの提供やカロリー表示 ☐ 健康に配慮した食事や飲料の現物支給または費用補助（熱中症対策目的を除く） ☐ 食事や飲酒、減塩に関するイベントや研修の実施（回数 _____ 回／年） ☐ 食事に関するアプリの導入 ☐ よく噛んで食べることや食後の歯磨きを推奨
12	従業員の運動機会を増加させる取り組みを行っていますか（項番11又は項番12は必須） ☐ 行っている（以下より選択／複数選択可） ☐ 行っていない
	☐ 運動に関するイベント、教室などの開催（回数 _____ 回／年） ☐ ウォークビズをはじめとした徒歩通勤や自転車通勤日の設定（回数 _____ 回／月） ☐ ラジオ体操・体操ストレッチ時間の設定 ☐ 社内階段の利用推進（エレベータあり事業所のみ） ☐ 社内にトレーニングルームや運動器具を設置 ☐ 外部のスポーツクラブとの連携や費用補助 ☐ サークル活動への補助 ☐ 運動に関するアプリの導入

項番	☑該当している項目
13	ふくしま健民パスポート事業（ふくしま健民アプリ、又は市町村が実施する健康ポイント事業）への参加、もしくは参加するよう勧奨している（※必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ ふくしま健民アプリや健民カードを活用し職場の健康づくりを行っている ☐ ふくしま健民アプリの利用を従業員へ勧めている ☐ ふくしま健民アプリにて実施しているキャンペーン等への参加を従業員に促している ☐ ふくしま健民パスポート事業の協力店に加盟している ☐ ふくしま健民アプリを利用している従業員の割合を把握している（ %）
14	禁煙に関する取り組みをしていますか（※必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ 事業所全ての敷地内完全禁煙 ☐ 事業所全ての屋内完全禁煙（分煙室なし） ☐ 労働時間中は、禁煙の規定を設けている ☐ 禁煙DAYを決めている（回数 回／月） ☐ 産業医や産業保健師等が行う禁煙相談を実施 ☐ 禁煙治療に関する金銭的補助 ☐ 禁煙に関するセミナー等の実施 ☐ 禁煙者や禁煙目標達成者への優遇（手当や褒賞金の支給、特別休暇の付与等） ☐ 社有車全てを禁煙にしている
15	従業員の感染症予防の取り組みをしていますか ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ 予防接種のための職専免制度 ☐ 予防接種の費用補助 ☐ 感染者の出勤停止や特別休暇 ☐ アルコール消毒液設置やマスクの配布
16	超過勤務の縮減や休暇の積極的な取得等に関する取り組みをしていますか（※必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ 超過勤務（残業）を少なくする取組み（ノー残業デーの設定や超過勤務の事前申告制） ☐ 管理職が早めの帰宅を呼びかけ ☐ 年次有給取得目標（7割以上）を設定し、取り組んでいる ☐ 休暇・休憩をとりやすい環境づくり（時間単位での有給休暇取得やリフレッシュ休暇等の特別休暇の付与）
17	メンタルヘルス不調者のための相談窓口の設置または支援体制を整備していますか（項番17又は項番18は必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ 医療関係者による面談の実施 ☐ 社内相談窓口の設置と従業員への周知 ☐ 外部相談窓口の活用と従業員への周知 ☐ 職場復帰時に短時間勤務や業務制限等の配慮 ☐ 医師意見のもと職場復帰支援プログラムを策定し職場復帰 ☐ 管理監督者等による定期的な従業員との面談実施 ☐ 精神疾患にも適用される障害所得補償保険への加入 ☐ 「心の健康づくり計画」の策定 ☐ 産業保健総合支援センター等、外部機関を活用した支援体制の整備
18	女性の健康づくりに関する取り組みをしていますか（項番17又は項番18は必須） ☐ している（以下より選択／複数選択可）☐ していない
	☐ 女性の健康課題等に関する理解促進のための研修やセミナーを実施又は参加している ☐ 女性の健康課題等に対応可能な相談窓口の設置や支援体制を構築している ☐ 女性専用の休憩室を設置している（※法律上設置義務のある休養室は除く） ☐ 女性の健康の維持・増進のために取得できる有給の特別休暇制度を設けている ☐ 妊産婦検診、婦人科検診又は骨粗しょう症検診の受診に対する有給の特別休暇制度や職専免制度、費用助成制度を設けている

V. 【健康課題の把握】	
※項番19～23のうち、3つ以上を実施（項番19、20は必須） （従業員50人以上の事業場は項番22も必須）	
項番	☑該当している項目
19	年1回の定期健診および40歳以上の特定健診※受診率を把握していますか（※必須） ※特定健診とは・・・ 生活習慣病予防を目的として、40歳～74歳の加入者を対象に保険者に実施が義務付けられた健診です。 保険者の生活習慣病予防健診を受診、または労働安全衛生法に基づく定期健康診断結果を事業主の同意の基に事業所、もしくは健診実施機関から保険者へ提供することで、特定健診実施率に反映します。 ☐ している（定期健診 _____ %）（特定健診 _____ %）または40歳以上の従業員はいない ☐ していない
20	保険者に対し、（求めに応じて）従業員の健康診断データを提供または提供の意思表示をしていますか（※必須） ☐ している ☐ していない
21	健康診断の結果を踏まえ、一定の基準を満たした従業員に対する保健指導（特定保健指導を除く）の実施 又は保険者が実施する特定保健指導の実施機会の提供に関する取り組みを行っていますか ※対象者がいない場合は、対象者があった場合に事業所として想定している取り組みについてご回答ください。 ☐ している（以下より選択／複数選択可） ☐ していない ☐ 事業所で医師、保健師等の専門家による保健指導（特定保健指導を除く）を実施している ☐ 特定保健指導について事業主から従業員へ案内文を周知している ☐ 特定保健指導を受診しやすい環境整備を行っている（職専免制度／日程調整／実施場所の提供など）
22	ストレスチェックを実施していますか ※労働安全衛生法に定義される「事業場」単位でご回答ください。 ☐ 50人以上の事業場がある ⇒ ☐ 実施している（※必須） ☐ 実施していない ☐ 50人以上の事業場はない ⇒ ☐ 実施している ☐ 実施していない
23	健診結果や保険者から提供される健康度カルテ等を使って、従業員の健康状態や生活習慣を把握していますか ☐ している（以下より選択／複数選択可） ☐ していない ☐ コレステロールが高い人が多い ☐ 高血圧の人が多い ☐ 心臓病、脳卒中、糖尿病などの病歴がある人が多い ☐ 肥満（BMI25以上）の人が多い ☐ 血糖値が高い人が多い ☐ 喫煙する従業員が多い ☐ 毎日のように飲酒している従業員が多い ☐ 運動習慣がない従業員が多い ☐ 朝食を食べない、または食事時間が不規則な従業員が多い

VI. 【取組結果】 項番24～26のうち、2つ以上実施（項番25・26は必須）	
24	取組内容の振り返りを行っていますか ☐ 行っている（以下より選択／複数選択可） ☐ 行っていない ☐ 従業員の健康課題と取組内容が合致している ☐ 取組内容を継続することができている ☐ 取組を実施することで、従業員の意識が変わった ☐ 取組を実施することで、従業員の体調が変化した ☐ 取組を実施することで、社内のコミュニケーションが良くなった ☐ イメージアップ（例、採用応募者が増えた等） ☐ 取り組んだ健康づくりの内容が社内で話題、議題に出るようになった

項番	☑該当している項目					
25	取り組みの結果をデータで確認していますか（※必須）					
	☐ している（以下に記入、2022～2024年の各年の数値を記入）		☐ していない			
	✓確認した結果について 具体的な数値を回答。	※事業所が複数ある場合、全ての事業所の合計を回答してください。		2022年	2023年	2024年
		回答例	肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数	10人	8人	5人
		☐	肥満（BMI25以上）の判定を受けた従業員の人数	人	人	人
		☐	喫煙者の人数	人	人	人
		☐	高血圧（140/90mmHg以上）の判定を受けた従業員の人数	人	人	人
☐		健康診断で要精検の判定を受けた従業員の人数	人	人	人	
☐	上記に当てはまるものがない場合は、（ ）に具体的な結果を記入（ ）	人	人	人		
26	取組結果から今後の取組方針を考えていますか（※必須）					
	☐ いる（取組み内容を記入： ） ☐ いない					

- チェックや記入漏れがないよう、再度お確かめください。
 - アンケート提出の際は「健康事業所宣言書」の写しを添えて、メールで送付してください。
- 宛先： 福島県健康づくり推進課 健康経営優良事業所認定担当
メールアドレス： kenko-zukuri@pref.fukushima.lg.jp

設問数26×1点＋加点4点＝合計30点	
※認定に必要な点数	
50人以上の事業所	→ 21点以上
50人未満の事業所	→ 18点以上
加点項目	
項番10	要再検査となった従業員に病院受診勧奨を行っている
項番14	事業所全ての敷地内完全禁煙
項番18	「女性の健康づくりに関する取り組み」のいずれかの取り組み
項番25	4項目（肥満・喫煙者・高血圧・要精検）3年分のデータ確認