

埼玉県健康経営実践事業所 認定申請書

年 月 日

(宛先)埼玉県知事

事業所等の名称	コバトン株式会社
所在地	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1
代表者名	コバトン

埼玉県健康経営認定制度認定基準

下記のいずれかを満たすことで認定とする。

- 1に合致する場合
 2、3の合計が80点以上の場合

1 県の認定基準と同等の認定を受けている

	国の健康経営に係る認定制度など県の認定基準と同等の認定を受けている (添付書類) (1)認定証の写しなど認定を受けていることが分かる書類 (2)認定基準が分かる書類 (3)その他(申請書類の写しなど) ※ただし、3の取組を実施している場合は、実施項目への記載をすること。
--	--

2 共通取組状況(合計が80点以上となっている)

(1)必須項目

※こちらに☆のある項目について、実践している場合は「(様式2別添)健康経営実践状況説明書」を提出してください

取組分野	質問	できている(満点)	概ねできている	点数 (点)	チェック	評価項目 (該当するものは左のチェック欄に○を入れてください)	様式2別添の添付
		(点)	(点)				
ア経営理念(経営者の自覚)と法令順守	①健康宣言の社内外への発信、経営者自身の健診受診、健康管理に関する法令の順守 基準:〇3つで10点	10	—	10	○	(ア)健康宣言の掲示等による社内周知	☆
	②従業員全員が健診を受診している				○	(イ)経営者自身が健診を受診	
	③特定保健指導を実施している 基準:〇2つで10点、〇1つで5点 (〇1つ以上、チェックをつけること)				○	(ウ)従業員の健康管理に関する法令について重大な違反なし	
イ従業員の健康課題の把握と必要な対策の検討	②従業員全員が健診を受診している	20	—	20	○	従業員全員が健診を受診かつ健診結果データの提供	
	③特定保健指導を実施している 基準:〇2つで10点、〇1つで5点 (〇1つ以上、チェックをつけること)				○	(ア)対象者数と実施者数 対象者 5人中 5人実施	
	④勤務時間中に特定保健指導を受ける時間や場所の確保				○	(イ)勤務時間中に特定保健指導を受ける時間や場所の確保	☆

(2)選択項目

※こちらに☆のある項目について、実践している場合は「(様式2別添)健康経営実践状況説明書」を提出してください

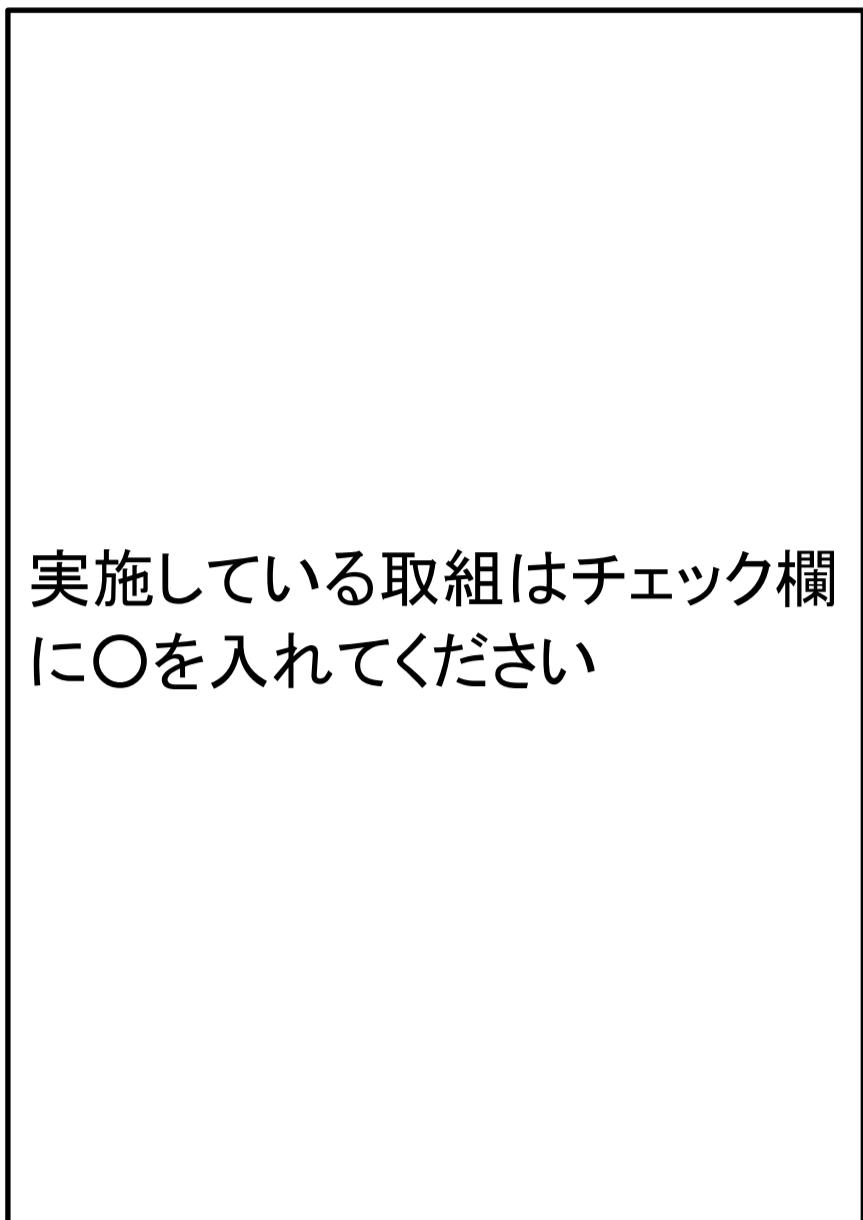
取組分野	質問	できている(満点)	概ねできている	点数 (点)	チェック	評価項目 (該当するものは左のチェック欄に○を入れてください)	様式2別添の添付
		(点)	(点)				
ア従業員の健康課題の把握と必要な対策の検討	①健診未受診者に受診を勧奨している	10	—	10	○	健診未受診者に受診を勧奨	
	②ストレスチェックを実施している				○	労働安全衛生法に基づくストレスチェックの実施	☆
イ健康経営の実践に向けた環境整備	③適切な働き方実現に向けた取組を行っている 基準:5点〇が2つ以上、3点〇1つ	5	3	5	○	(ア)有給休暇取得の促進	☆
	④コミュニケーションの促進に向けた取組を行っている 基準:5点〇2つ、3点〇1つ				○	(イ)定時退社日の設定	
	⑤健康づくりの担当者を設置している				○	(ウ)その他の取組	
ウ従業員の心と体の健康づくり	⑥食生活の改善、運動機会の提供、受動喫煙、禁煙対策、女性の健康保持・増進の取組を行っている 基準:10点〇3つ以上、5点〇2つ	10	5	10	○	(ア)従業員に気軽に声掛けや挨拶を実施	☆
	⑦従業員の感染症予防、長時間労働者への対応、メンタルヘルス不調者への対応に関する取組を行っている 基準:10点〇3つ以上、5点〇2つ				○	(イ)その他の取組	
	⑧健康づくりの担当者を設置している				○	(ウ)健康づくりの担当者を設置 担当者氏名 さいたまっち	
	⑨健康づくりの担当者を設置している	10	5	10	○	(ア)健康的なメニューの紹介等、食生活改善に関する情報提供	☆
	⑩運動施設の紹介や歩数增加の勧奨等運動する機会を増やす対策実施				○	(イ)運動施設の紹介や歩数增加の勧奨等運動する機会を増やす対策実施	
	⑪体操やストレッチ等の時間設定				○	(ウ)体操やストレッチ等の時間設定	
	⑫敷地内禁煙または屋内禁煙				○	(エ)敷地内禁煙または屋内禁煙	
	⑬たばこの害に関する情報提供				○	(オ)たばこの害に関する情報提供	
	⑭女性の健康保持・増進に向けた取組の実施				○	(カ)女性の健康保持・増進に向けた取組の実施	
	⑮その他の取組				○	(キ)その他の取組	
	⑯手洗い等の励行				○	(ア)手洗い等の励行	
	⑰感染症の予防接種の勧奨				○	(イ)感染症の予防接種の勧奨	
	⑱労働時間の管理者による把握と本人による把握				○	(ウ)労働時間の管理者による把握と本人による把握	
	⑲メンタルヘルス相談窓口の設置				○	(エ)メンタルヘルス相談窓口の設置	
	⑳その他の取組				○	(オ)その他の取組	

小計 100

3 任意取組状況(実施していれば1つにつき3点加点)

※こちらに☆のある項目について、実践している場合は「(様式2別添)健康経営実践状況説明書」を提出してください

取組分野	様式2別添の添付	配点 (点)	点数 (点)	チェック
1 埼玉県コバトン健康マイレージに参加している		3	3	○
2 コバトン健康メニューを提供している		3	3	○
3 健康長寿サポーターの養成に参加している		3	3	○
4 糖尿病性腎症の重症化予防対策に取り組んでいる	☆	3	3	○
5 歯科検診受診を促す取組を行っている	☆	3	3	○
6 要再検査者等への受診勧奨を実施している	☆	3	3	○
7 がん検診等、任意検診の受診を促すための取組又は制度がある	☆	3	3	○
8 従業員の家族への健診受診の勧奨を実施している	☆	3	3	○
9 シニア活躍推進の取組を行っている	☆	3	3	○
10 埼玉県受動喫煙防止対策実施施設等認証制度の施設認証を取得している		3	3	○
11 多様な働き方を実践している	☆	3	3	○
		小計	30	
		合計	130	← 80点以上で認定！



実施している取組はチェック欄に○を入れてください