

郵便番号 918-8515
所在地 福井県福井市和田中1-414
事業所名 清川メッキ工業株式会社
代表者職・氏名 代表取締役社長 清川 肇

ふくい健康づくり実践事業所 認定申請書

「ふくい健康づくり実践事業所認定制度」の認定について、ふくい健康づくり実践事業所認定制度実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

1 加入保険者名について記載してください。

全国健康保険協会福井支部

2 従業員数について記載してください。（申請日時点）

全体	男性	女性	その他
360	243	117	

3 健康増進に向けた事業所独自の具体的な目標を記載してください。

① エンゲージメントサーベイ65点
② 1か月あたりの従業員の平均残業時間 9時間
③ 特定保健指導対象者 5%

4 必須要件の取組みについて記載してください。

※すべて実施している必要があります。

経営理念	①健康宣言の社内外への発信および経営者自身が健診を受診していますか	はい
組織体制	②健康づくり担当者を設置していますか	はい
	③（求めに応じて）40歳以上の従業員の健診データを保険者に提供していますか	はい
	④法令等を遵守していますか	はい
施策実行 ※取組み内容について記載してください	⑤スニーカービズなど運動機会の増加に向けた取組み	
	・スポーツインストラクターによる健康運動教室の実施 ・スポーツイベントへの参加促進 ・スポーツ（卓球、バレーボール、ソフトボール、マラソン等）同好会活動への参加促進 ・従業員の歩行を促進（はぴウォーク（県健康政策課事業）に参加 等） ・社内でのスポーツ企画	
	⑥食生活改善に向けた取組み	
	・食生活改善に関するYouTube、アプリなどの情報配信（アクサ生命さんのワンポイントアドバイスを活用 等） ・社員食堂を整備し、Kyo健幸福食を100円で提供 ・健康志向の飲料を自販機に設置	
	⑦女性の健康増進に向けた取組み	
	・女性特有の検診（乳がん検診、子宮頸がん検診）の実施 ・女性の健康課題等に関するセミナーを実施 （からだの不安：女性特有のがんセミナー、災害の不安：防災セミナー・保険見直しセミナー・交通事故対応セミナー、将来の不安：新NISAセミナーなど） ・家族参加パーティー	

5 選択要件の取組みについて、実施している項目を記載してください。
※①～④から2つ、⑤～⑨から2つ、実施している必要があります。

健康課題の把握 ※③の取組み内容について記載	①定期健診受診率は実質100%（育児休業者、被扶養者等を除く）ですか。	はい
	②50人以下の事業所において、ストレスチェックを実施していますか。	—
	③精密検査が必要な従業員への受診勧奨の取組み	
	・対象となる従業員に任意検診の受診を勧奨	
情報リテラシーの向上 ※取組み内容について記載	④管理職又は従業員の対する教育機会の設定の取組み	
	・メールや社内掲示板等にて、健康づくりに関する情報提供	
具体的な健康増進施策 ※取組み内容について記載	⑤保健指導の実施または特定保健指導の実施に向けた取組み	
	・対象となる従業員に対して保健師による保健指導を実施 ・対象者全員に自ら決めた健康宣言を実施	
	⑥歯・口腔の健康増進に向けた取組み	
	・歯の健康に関する情報配信（アクサ生命さんのワンポイントアドバイスを活用 等）	
	⑦従業員の睡眠対策	
	・エンゲージメントサーベイで睡眠対策が必要な方に動画配信	
	⑧メンタル不調者への対応に関する取組み	
	・臨床心理士を中心とした心理カウンセラーなどの「心の専門家」が24時間対応のカウンセリングを提供できるメンタル相談窓口を設置 ・社内の相談でも各個人のスマホから相談できる仕組みを構築	
喫煙対策 ※取組み内容について記載	⑨喫煙率低下に向けた取組み	
	・喫煙場所に喫煙のリスクを掲載したポスターを掲示し、危機感を煽って禁煙を促進	