

(あて先)鹿児島市長

令和8年 月 日

令和7年度取り組んだ健康づくりについて、鹿児島市健康づくりパートナー登録事業実施要領第8条の規定に基づき報告します。

事業所の名称	(フリガナ)	従業員数 (事業主含む)	人
担当者 (衛生管理者、 衛生推進者など)	氏名	所属部署	
	電話番号 (直通)	メールアドレス	
従業員の保険の種類	国保 ・ 組合健保 ・ 協会けんぽ 後期高齢者医療 ・ その他()		

事業所における取組内容(取組を実施したものをすべて☑チェックしてください。)

I. 社員や従業員(事業主含む)の健康づくりに関する取組	
1. 健康づくりに必要な知識の普及 <input type="checkbox"/> ポスターの掲示、リーフレットの配布 <input type="checkbox"/> 健康セミナー・研修の開催 <input type="checkbox"/> その他()	9. 歯・口腔の健康 <input type="checkbox"/> 食後の歯みがきの推進 <input type="checkbox"/> 歯科検診、歯周病健診の受診勧奨 <input type="checkbox"/> 受診後の保健指導 <input type="checkbox"/> その他()
2. 健(検)診・保健指導の受診率の向上 <input type="checkbox"/> 健診(事業所健診・特定健診・生活習慣病予防検診・長寿健診)の受診勧奨 <input type="checkbox"/> 健診の受診率の把握 ()% <input type="checkbox"/> 二次検診(精密検査)の受診勧奨 <input type="checkbox"/> 受診後の保健指導の実施 <input type="checkbox"/> がん検診の受診勧奨 <input type="checkbox"/> 相談窓口設置 <input type="checkbox"/> その他()	10. 女性の健康 <input type="checkbox"/> 女性の健康に関する理解の促進 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産等に配慮した取組みの実施 <input type="checkbox"/> 更年期に配慮した取組みの実施 <input type="checkbox"/> その他()
3. 栄養・食生活の改善 <input type="checkbox"/> 減塩食の推進 <input type="checkbox"/> バランスの良い食事の推進 <input type="checkbox"/> 野菜摂取の推進 <input type="checkbox"/> 朝ごはんの摂取の推進 <input type="checkbox"/> その他()	11. メンタルヘルス対策 <input type="checkbox"/> ストレスチェックの実施 <input type="checkbox"/> ストレスチェック実施結果の活用(分析、フォロー支援等) <input type="checkbox"/> 社内コミュニケーションの促進 <input type="checkbox"/> メンタルヘルス研修会の開催 <input type="checkbox"/> 相談窓口の案内、設置 <input type="checkbox"/> その他()
4. 従業員の適正体重の維持 <input type="checkbox"/> 定期的な体重測定・記録のすすめ <input type="checkbox"/> その他()	12. 高齢労働者の安全のための職場の環境づくり <input type="checkbox"/> 高齢労働者(60歳以上)がいない <input type="checkbox"/> 労働者の安全のための情報提供、周知広報 <input type="checkbox"/> 転倒予防・腰痛予防などの研修や保健指導等 <input type="checkbox"/> 身体機能低下を補う設備・装置等の改善(主にハード面) <input type="checkbox"/> その他()
5. 身体活動・運動 <input type="checkbox"/> 日常的な運動の推進 <input type="checkbox"/> 階段利用の推進 <input type="checkbox"/> ノーマイカーデーの設定 <input type="checkbox"/> スニーカービズの設定 <input type="checkbox"/> ラジオ体操の実施 <input type="checkbox"/> スポーツイベントの開催 <input type="checkbox"/> その他()	13. 委員会の開催等 <input type="checkbox"/> A 安全委員会の開催(50人以上の特定業種事業所) <input type="checkbox"/> B 衛生委員会の開催(50人以上の事業所) <input type="checkbox"/> 安全衛生委員会の開催(A・Bを統合した委員会) <input type="checkbox"/> 衛生管理者の設置(50人以上の事業所) <input type="checkbox"/> 衛生推進者の設置(10-49人以上の事業所) <input type="checkbox"/> その他()
6. 休養・睡眠 <input type="checkbox"/> 勤務間インターバル制度 [※] の実行や労働時間の適正化 <input type="checkbox"/> 有給休暇の取得率の向上 <input type="checkbox"/> その他()	14. その他 <input type="checkbox"/> 血圧計や体温計の設置 <input type="checkbox"/> 予防接種(季節性インフルエンザ等)のすすめ <input type="checkbox"/> 復職や仕事と治療の両立支援に向けた取組 <input type="checkbox"/> その他()
7. 飲酒(アルコール)対策 <input type="checkbox"/> 休肝日の設定 <input type="checkbox"/> 適正飲酒のすすめ <input type="checkbox"/> その他()	
8. 喫煙対策 <input type="checkbox"/> 受動喫煙対策の実施(敷地内禁煙、喫煙専用室の設置等) <input type="checkbox"/> 勤務時間内の禁煙 <input type="checkbox"/> 禁煙の推進または支援 <input type="checkbox"/> その他()	

※勤務間インターバル制度:終業時刻から次の始業時刻の間に一定の休息時間を確保すること。

(裏面へ続く)

(裏面 続き) アンケート

II. 令和7年度に取り組まれた内容で工夫したこと、取組の結果改善したこと等について、お教えてください。
III. 令和7年度に取り組めなかった内容と理由について、お教えてください。
IV. 令和8年度取り組みたい内容について、お教えてください。
V. 貴事業所で所内の職員向けに実施されている健康づくりに関する取組み等で、他の事業所へ好事例として周知・広報が可能な取組みがございましたら、お教えてください。 (例:ウォーキング大会、ノーマイカーデー、禁煙促進月間、健康教育の開催、休暇促進等)
VI. 保健師・管理栄養士等による健康相談や講師派遣の希望がありましたら、お教えてください。 (【例】 希望時期:〇月頃、内容:健診結果の見方、バランスの良い食事、外食やコンビニ食の選び方、認知症予防、メンタルヘルス等、 時期や内容は未定だが希望する 等)
VII. 事業所の健康管理担当者が集まる機会があれば参加したいですか? 例)健康管理担当者同士での情報共有、健康管理担当者向けの講演会等
はい ・ いいえ
VIIで、「はい」と回答された方にお聞きします。「いいえ」と回答された方はIXへお進みください。
VIII-①. どのような内容を希望されますか?
VIII-②. どのような日時だと参加しやすいですか? 例)5月～6月 平日 午後 等
IX. 健康に関する情報で、メルマガ等で発信してほしい内容がありましたらお教えてください。

FAX で送信される際は、**表面・裏面**ともにお送りください。(送信票不要)
FAX:099-803-7026 保健政策課健康づくり係 行

ご協力ありがとうございます。