令和６年度犬山市健康づくり推進事業所実施報告書

※下表、実施した「項目」の「実施有無」欄に「**○**」を記入し、特筆すべき取組内容

がある場合は取組内容を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 実施有無 | 特筆すべき取組内容 |
| 必須項目 | 健康診査を全従業員が実施（健康診査を全従業員対象に実施していれば可） |  |  |
| 健康管理に関連する法令の厳守 |  |  |
| 選択項目 | 健診の受診勧奨の取り組み |  |  |
| ストレスチェックの実施 |  |  |
| 管理職・従業員それぞれに対する健康づくりに関する研修等の実施と情報提供 |  |  |
| 適切な働き方の実現 |  |  |
| コミュニケーションの促進 |  |  |
| 病気の治療と仕事の両立支援 |  |  |
| 保健指導の実施 |  |  |
| 食生活の改善 |  |  |
| 運動機会の促進 |  |  |
| 女性の健康保持・増進に向けた取り組み |  |  |
| 長時間労働への対策 |  |  |
| メンタルヘルス不調者への対応 |  |  |
| 従業員の感染症予防 |  |  |
| 受動喫煙対策 |  |  |
| 健康増進・過重労働防止に向けた具体的目標（計画）の設定・周知 |  |  |

※その他健康づくりの取組を実施していれば記入してください。

|  |
| --- |
|  |

　上記のとおり報告します。

※令和７年度も継続する場合は下の□に✓を記入してください。

**□**　令和７年度についても従業員の健康づくりに継続して取り組むので、引き続き推進事業所としての認定を希望します。

　犬山市長

　　　　　　　　　　　　令和７年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・事業所名 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担　当　者 | 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |