



2019

健康経営優良法人
Health and productivity

認定証

(中小規模法人部門)

法人名 鬼頭運輸倉庫株式会社

貴法人は、従業員の健康管理を経営的な視点で考え、戦略的に実践する「健康経営」の取組が優良であると認められました
よって、ここに「健康経営優良法人 2019」として認定します

経済産業省及び厚生労働省と共に、今後一層取組を推進されることを期待いたします

2019年2月21日

日本健康会議



日本健康会議
NIPPON KENKO KAIGI

(別添2)

認定基準適合状況説明書

(項目番号 3-1-2 ②受診勧奨の取り組み)

【適合基準】以下①②のいずれかに該当すること

- ① 定期健康診断等の結果、再検査や精密検査が必要とされた従業員に対して、受診を促すための取り組み又は制度があること
- ② 従業員に対し、がん検診等、任意検診の受診を促す取り組み又は制度があること
＊定期健康診断、保健指導、特定健康診査・特定保健指導や、女性の健康に特化している受診勧奨は、この項目の評価対象外

記載欄		
該当項目 (いずれかに○)	○	① 再検査、精密検査、要治療の従業員への受診勧奨
		② がん検診、任意健診の受診勧奨
取組の種類 (該当するものに✓)	<input type="checkbox"/> 定期健康診断の再検査等に要する時間の出勤認定や特別休暇認定 <input type="checkbox"/> 休日等に再検査等を受診した際の出勤認定又は有給以外の特別休暇の付与 <input type="checkbox"/> がん検診等、任意検診の費用補助 <input checked="" type="checkbox"/> その他（要再検査の100%実施）	
実施内容の説明	<p>※取組の詳細について、本欄で説明してください。 ※不要な個人情報は掲載しないでください。</p> <p>人間ドックの結果を一人一人に手渡ししています。そしてその場であけてもらい一緒に結果を確認し、要再検査以上の項目があった人には内容を聞き、まだ医者にかかっていない人には、100%再検査をしてもらいます。上司にも話をし、なんとか時間をつくってもらい、病気の一番の治療は早期発見であることを、理解してもらい、受けるまでしつこく勧告します。 再検査に費用については健康保険組合から全額補助となっていることも、今現在の100%再検査に繋がっていると思います。</p>	

注) 本説明書は、各項目につきA4一枚（片面印刷）までとしてください。

(別添2)

認定基準適合状況説明書

(項目番号 3-2-1 ⑤管理職又は従業員に対する教育機会の設定)

【適合基準】：以下①②のいずれかに該当すること

- ① 1年度に少なくとも1回、管理職や従業員に対し、健康をテーマとした従業員研修を実施している又は外部機関主催の研修等に参加させていること
(個人が任意で受講している研修等は含まれない)
※女性の健康課題等に関する理解促進のための研修・セミナーの実施は【項目番号 3-3-4】「⑫女性の健康保持・増進に向けた取り組み」において評価し、本項目においては評価の対象外とする)
- ② 少なくとも1か月に1回の頻度で、全従業員に対し、健康をテーマとした情報提供を行い、周知を図っていること

記載欄				
取組の種類 (どちらかに○)	<input checked="" type="radio"/>	研修等		情報提供
取組の概要	健康講習「健康で長生きするために」			
前回 実施日	2018年10月20日			
次回実施 予定時期	2019年10月			
対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 全従業員・全管理職（情報提供の場合は必須） <input type="checkbox"/> 一部の従業員・管理職等			
(一部の管理職等が外部の研修を受講した場合) 他の受講すべき者への伝達方法				
(情報提供の場合) 情報提供の頻度				
実施内容の 説明	<p>※研修プログラム又は情報提供の内容について本欄で説明してください。 ※情報提供の場合は、全従業員への周知方法も説明してください。</p> <p>健康保険組合連合会愛知連合会 保健師様より弊社の全従業員が集まる催しの一部で、健康講習「健康で長生きするために」をご講演して頂きました。</p>  <p>2018.10.20.16.10</p>			

注) 本説明書は、各項目につきA4一枚（片面印刷）までとしてください。

(別添2)

認定基準適合状況説明書

(項目番号 3-3-1) ⑨保健指導の実施又は特定保健指導実施機会の提供に関する取り組み)

【適合基準】: 以下①②のいずれかに該当すること

- ① 健康診断等の結果、特に健康の保持に努める必要があると認められる従業員に対し、医師又は保健師による保健指導の機会を提供していること
- ② 保険者による特定保健指導の実施を促すため、指導時間の就業時間認定又は特別休暇認定や指導のための場所の提供等の取り組みを行っていること

※保健指導、特定保健指導については、健康経営優良法人 2019（中小規模法人部門）認定基準解説書

P29 参照

記載欄

該当項目 (いずれかに○)	<input type="radio"/>	① 保健指導の実施
		② 特定保健指導の実施を促す法人の取り組み
実施日(期間)	2018年1月1日～2018年10月31日	
取組の概要	【該当項目で①を選択した場合】 <input checked="" type="checkbox"/> 定期健診の結果、保健指導が必要とされた対象者に対して、産業医や保健師による保健指導の実施 <input checked="" type="checkbox"/> 定期健診の結果、保健指導が必要とされた対象者に対して、地域産業保健センターによる保健指導への申込 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	【該当項目で②を選択した場合】 <input type="checkbox"/> 特定保健指導実施時間の出勤認定、特別休暇認定 <input type="checkbox"/> 従業員の特定保健指導受診のための勤務シフトの時間調整 <input type="checkbox"/> 保険者への特定保健指導の実施支援（特定保健指導実施場所の提供等） <input type="checkbox"/> その他 ()	
実施内容の 説明	<p>※（①の場合）定期健康診断の結果、保健指導が必要とされた従業員の受診のために行った法人の取り組みを、本欄で説明してください。</p> <p>※（②の場合）就業規則の抜粋等、制度が整備されていることを確認できるもの又は社内通知等取り組みを行った事実が確認できるものを貼付してください。</p> <p>※（①②共通）保険者ではなく法人の取り組みを説明してください。</p> <p>愛知県健康増進財団よりご紹介頂いた保健師様に、2つの営業所で、積極的支援5名、動機付け支援3名、計8名の保健指導を実施して頂きました。 費用については健康保険組合から全額補助となっていることも、実施の手助けになっていると思います。 また、人間ドッグをうけた中で、生活習慣改善、要精密検査の項目があった社員においては、地域産業保健センターにて保健指導をして頂きました。</p>	

注) 本説明書は、各項目につきA4一枚（片面印刷）までとしてください。

(別添2)

認定基準適合状況説明書

(項目番号 3-3-2 ⑩食生活の改善に向けた取り組み)

【適合基準】

従業員の健康課題に基づき、従業員の食生活の改善に向けた普及啓発等の取り組みを継続的に行っていること

(従業員の健康増進に向けた目標（【項目番号 3-1-4】参照）や、従業員の健康課題をもとにしているない取り組み、食生活の改善を直接の目的としていない取り組みは不適とする）

記載欄

取組の概要	自動販売機のカロリー表示とカロリー目安表の設置																																																																																									
取組実施に至った従業員の健康課題等	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予備群と見うけられる従業員が多かった <input type="checkbox"/> メタボリックシンドロームに診断されている従業員が多かった <input type="checkbox"/> 朝食をとらない従業員が多かった <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の食生活に偏りが見られた <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の健康意識の向上 <input type="checkbox"/> その他（）																																																																																									
実施日(期間)	2018年10月1日～2019年9月30日																																																																																									
取組の種類	<input type="checkbox"/> 健康に配慮した仕出し弁当の利用促進や社員食堂における健康メニューの提供 <input type="checkbox"/> 社員食堂のメニューにおける栄養素やカロリー情報の表示 <input type="checkbox"/> 自動販売機等の飲料の内容を低糖・低カロリーのものに変更 <input type="checkbox"/> 従業員への健康に配慮した食事・飲料の提供・補助 <input checked="" type="checkbox"/> その他（自動販売機におけるカロリー情報の表示、カロリー目安表の設置）																																																																																									
実施内容の説明	<p>※取組の具体的な内容について本欄で説明してください。</p> <ul style="list-style-type: none">・自動販売機に入っている商品のカロリーが分かるようにした。・1日のカロリー摂取基準と、各食品のカロリー目安と、各行動の消費カロリー目安の表をつくり、自動販売機と休憩所に設置。  <table border="1"><caption>エネルギーの食事基準(kcal/日)</caption><thead><tr><th>年齢</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th></tr></thead><tbody><tr><td>年齢未満(未就学)</td><td>1,200</td><td>1,250</td><td>1,300</td><td>1,350</td><td>1,400</td><td>1,450</td></tr><tr><td>15～17才男</td><td>2,350</td><td>2,760</td><td>3,150</td><td>2,800</td><td>2,950</td><td>2,500</td></tr><tr><td>15～17才女</td><td>2,400</td><td>2,650</td><td>2,850</td><td>1,700</td><td>2,000</td><td>2,250</td></tr><tr><td>18～39才男</td><td>2,450</td><td>2,850</td><td>3,250</td><td>2,700</td><td>2,900</td><td>2,500</td></tr><tr><td>18～39才女</td><td>2,050</td><td>2,400</td><td>2,700</td><td>1,850</td><td>1,450</td><td>2,200</td></tr><tr><td>40以上男</td><td>1,850</td><td>1,850</td><td>2,100</td><td>1,350</td><td>1,650</td><td>1,750</td></tr></tbody></table> <table border="1"><caption>消費カロリー目安(kcal)</caption><thead><tr><th>年齢</th><th>18歳未満</th><th>19～24歳</th><th>25～34歳</th><th>35～44歳</th><th>45～54歳</th><th>55～64歳</th><th>65歳以上</th></tr></thead><tbody><tr><td>運動</td><td>1,000</td><td>1,200</td><td>1,300</td><td>1,400</td><td>1,500</td><td>1,600</td><td>1,700</td></tr><tr><td>基礎代謝</td><td>1,000</td><td>1,200</td><td>1,300</td><td>1,400</td><td>1,500</td><td>1,600</td><td>1,700</td></tr><tr><td>活動</td><td>1,000</td><td>1,200</td><td>1,300</td><td>1,400</td><td>1,500</td><td>1,600</td><td>1,700</td></tr><tr><td>食事</td><td>1,000</td><td>1,200</td><td>1,300</td><td>1,400</td><td>1,500</td><td>1,600</td><td>1,700</td></tr></tbody></table>	年齢	1	2	3	4	5	6	年齢未満(未就学)	1,200	1,250	1,300	1,350	1,400	1,450	15～17才男	2,350	2,760	3,150	2,800	2,950	2,500	15～17才女	2,400	2,650	2,850	1,700	2,000	2,250	18～39才男	2,450	2,850	3,250	2,700	2,900	2,500	18～39才女	2,050	2,400	2,700	1,850	1,450	2,200	40以上男	1,850	1,850	2,100	1,350	1,650	1,750	年齢	18歳未満	19～24歳	25～34歳	35～44歳	45～54歳	55～64歳	65歳以上	運動	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700	基礎代謝	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700	活動	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700	食事	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700
年齢	1	2	3	4	5	6																																																																																				
年齢未満(未就学)	1,200	1,250	1,300	1,350	1,400	1,450																																																																																				
15～17才男	2,350	2,760	3,150	2,800	2,950	2,500																																																																																				
15～17才女	2,400	2,650	2,850	1,700	2,000	2,250																																																																																				
18～39才男	2,450	2,850	3,250	2,700	2,900	2,500																																																																																				
18～39才女	2,050	2,400	2,700	1,850	1,450	2,200																																																																																				
40以上男	1,850	1,850	2,100	1,350	1,650	1,750																																																																																				
年齢	18歳未満	19～24歳	25～34歳	35～44歳	45～54歳	55～64歳	65歳以上																																																																																			
運動	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700																																																																																			
基礎代謝	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700																																																																																			
活動	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700																																																																																			
食事	1,000	1,200	1,300	1,400	1,500	1,600	1,700																																																																																			

注) 本説明書は、各項目につきA4一枚（片面印刷）までとしてください。

(別添2)

認定基準適合状況説明書

(項目番号 3-3-5 ⑬従業員の感染症予防に向けた取り組み)

【適合基準】

従業員の感染症予防に向けて予防接種に要する時間の出勤認定、感染者の出勤停止等、感染症予防や感染拡大防止に向けた取り組みや制度を実施していること

記載欄	
取組の概要	
取組の種類	<input type="checkbox"/> 予防接種時間の出勤認定 <input type="checkbox"/> 予防接種実施場所の提供 <input type="checkbox"/> 風しんやインフルエンザ等の予防接種の費用負担 <input type="checkbox"/> 健康診断時の麻しん・風しんなどの感染症抗体検査の実施 <input type="checkbox"/> 感染者の出勤停止や特別休暇認定制度の整備 <input checked="" type="checkbox"/> 全ての事業場におけるアルコール消毒液の設置やマスクの配布 <input checked="" type="checkbox"/> その他（予防接種の回覧と声掛け）
実施日 (期間)	2018年10月1日～2019年3月31日
実施内容の 説明	<p>※取組の具体的な内容について本欄で説明してください。</p> <p>インフルエンザの予防接種の回覧を従業員全員に回覧</p> <p>社内連絡版</p> <p>今年もインフルエンザが流行しています！！</p> <p>健保より一人1000円の補助がでますので、 (扶養家族の方の分もでます。)</p> <p>皆様是非受けてください！</p> <p>※領収書を必ずもらい、管理部まで提出して下さい。</p> <p>インフルエンザの予防には！</p>   

注) 本説明書は、各項目につきA4一枚（片面印刷）までとしてください。