



2023  
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 **東郷運輸株式会社**

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2023 (中小規模法人部門)」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

2023年3月8日

日本健康会議



# 健康宣言実施結果報告書

事業所名

東郷運輸株式会社

健康づくり  
担当者名

佐々木隆志

項目		実施項目 にチェック	取組内容・実施結果(数値報告)
必須項目	1	健康宣言の社内外への発信・経営者自身の健診受診	✓ 社長自ら健康宣言を実施し、社内外への発信も積極的に実施
	2	健康づくり担当者の設置	✓ 社長が総務部課長に指名
	3	(求めに応じて) 40才以上の従業員の健診データの提供	✓
	4	健康経営の具体的な推進計画	✓
	5	受動喫煙対策に関する取り組み	✓ 屋外喫煙所を設置
	6	健康経営の取り組みに関する評価・改善	✓
	7	法令を遵守している	✓
選択項目	①	社員の家族の健康にも積極的に取り組みます	
	②	定期健康診断の受診	レ 巡回バス健診の実施。実施率100%
	③	受診勧奨の取り組み	レ 有所見者に対し、受診指示書を出して、病院受診を促す
	④	ストレスチェックの実施	レ 全従業員対象で実施
	⑤	管理職または一般社員に対する教育機会の設定	レ 啓発ポスターを作成し各現場に掲示
	⑥	適切な働き方の実現	レ 有給休暇の年5日間取得(消化)
	⑦	コミュニケーションの促進	レ 年一回社員旅行の実施(11月末) コロナ拡大の為見送り
	⑧	病気と治療と仕事の両立	
	⑨	保健指導の実施	レ 巡回バス健診時に特定保健指導を実施
	⑩	食生活の改善	レ 食堂メニューにカロリー表示、自販機に特保ドリンク取入れる
	⑪	運動機会の促進	
	⑫	女性の健康保持・増進	
	⑬	長時間労働者への対応	レ
	⑭	メンタルヘルス不調者への対応	
	⑮	社員の感染症予防	レ 健康診断時に会社一部負担でインフルエンザ予防接種行う
	⑯	喫煙率低下に向けた取り組み	

## 取り組み内容「PRシート」

事業所名

東郷運輸㈱

貴社の重点実施項目の中から「**アピールしたい取組**」があれば、  
下記の欄にご記入ください。写真・イラスト等を載せていただいても結構で

選択項目番号

9

### ・保健指導の実施

#### 《取組み理由》

特定保健指導受診率が低い理由が、面倒くさい・忙しい・仕事の都合  
という意見が多数あった。

#### 《取組内容》

巡回バス健診時に特定保健指導を受けれるようにした。身体測定、腹囲  
血圧でBMI等の数値を出し、保健指導対象者を保健指導の別室に案内し、  
保健師から特定保健指導を受ける。  
業務中に健診受けるドライバーもいる為、保健指導の時間を10分程度と  
してもらい後日、メール・電話連絡にて保健指導をお願いした。

#### 《成果》

巡回バス検診を行うことで、対象者全員が特定保健指導の実施。  
健康診断と同時に行うことが出来たので従業員の負担も減った。

選択項目番号

3

### ・受診勧奨の取り組み

#### 《取組み理由》

健診結果で産業医より病院受診の指示があり、担当者からも病院受診  
のお願いをしていたが、忙しいとの理由で病院受診しない人がほとんど  
であった。

#### 《取組内容》

「産業医による医療機関受診の指示のお知らせ」(※受診勧奨シート)  
を、担当者、所属長と本人で面談し病院受診指示の用紙を渡し  
病院受診し、受診した際に病院記入欄に医師のサインを記入して  
貰うようお願いした。  
受診率100% とし、長く健康に働ける会社を目指す。

#### 《成果》

面談して病院受診指示の用紙を渡したことで  
「自分の身体の事を心配してくれている」と言うのが伝わり病院受診者  
が増えました。  
また、コメントを書いてくれる医師もいるので従業員の受診状況も分か  
るので従業員の健康管理にも役立ちました。

# 産業医による医療機関受診の指示のお知らせ

東郷運輸(株)  
総務：佐々木

様

定期健康診断におきまして、下記【1】の項目で産業医より病院受診が必要と判  
自身の健康管理のためにも**必ず病院受診**を受けていただくようお願いします。  
下記の病院証明を令和 4 年 5 月末日までに佐々木まで提出して下さい。

※提出されない場合は、健康状態が悪く、または業務に支障があると  
判断された場合は、業務制限等必要な処置を講ずることがあります。

## 【1】受診対象となった検査項目

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 視力            | <input type="checkbox"/> 尿（尿糖） |
| <input type="checkbox"/> 聴力            | <input type="checkbox"/> 肝機能   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 血圧 | <input type="checkbox"/> 脂質    |
| <input type="checkbox"/> 胸部X線          | <input type="checkbox"/> 内科検診  |
| <input type="checkbox"/> 心電図           |                                |

上記について**病院受診・治療**することをお勧めします。

## 病院証明欄

- ・ 受診結果
- ・ 異常なし
- ・ 経過観察
- ・ その他（ ）

病院名・捺印