

にいがた健康経営推進企業表彰要領

(目的)

第1条 新潟県内において、従業員又は従業員及びその家族に対して健康づくり活動に積極的に取り組んでいる企業や事業所を表彰し、その活動内容を広く周知することにより、本県企業における健康づくりの取組の一層の推進を図る。

(表彰対象)

第2条 被表彰者は、次に掲げる要件のすべてを満たす者とする。

- (1) にいがた健康経営推進企業に登録し、かつ「にいがた健康経営推進企業マスター」に認定された企業等であること。
- (2) 上記(1)の企業等については、県が対象者に通知する。
- (3) 表彰年度(表彰決定の通知日までに限る)及び過去3年度内に、次のいずれにも該当する企業等であること。
 - ア 労働安全衛生法(昭和47年法律第57号)、健康増進法(平成14年法律第103号)等の関係法令に違反していないこと。
 - イ 特定の政治活動や宗教活動を行っていないこと。
 - ウ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)に定める暴力団ではないこと及びそれと関係を有していないこと。
 - エ 上記のほか、重大な法令違反その他の理由により表彰を受けることが不相当と認められないこと。

(表彰の種類等)

第3条 表彰は、次の区分により実施する。

- (1) 「にいがた健康経営推進企業 知事賞」 1事業所
- (2) 「にいがた健康経営推進企業 奨励賞」 3事業所程度
- (3) 「にいがた健康経営推進企業 特別賞
(グッド!スポーツカンパニー賞)」 1事業所
- (4) 「にいがた健康経営推進企業 表彰選考委員会特別賞」 2事業所程度

(表彰基準)

第4条 別表に定めるとおりとする。

(募集方法)

第5条 候補者の募集方法は、自薦又は他薦とする。

2 他薦の場合は、市町村、県地域振興局健康福祉（環境）部、県内商工会議所及び県内商工会からの推薦による。

（推薦方法）

第6条 推薦は、推薦調書（別紙）に必要事項を記入し、添付書類を添えて提出する。

（選考方法）

第7条 被表彰者は、選考委員会の審査に基づき決定する。

（表彰方法）

第8条 表彰は、賞状を授与して行う。

（表彰結果等の公表）

第9条 表彰結果及び表彰された取組は、新潟県のホームページ等で優良事例として公表する。

（表彰の取消し）

第10条 被表彰者が著しく不当な行為を行い、被表彰者として適当でないと認めるときは、表彰を中止又はすでに行った表彰を取り消すことができる。

（庶務）

第11条 表彰の庶務は、福祉保健部健康づくり支援課において処理する。

（その他）

第12条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、令和元年12月5日から施行する。

附 則

この要領は、令和2年9月23日から施行する。

附 則

この要領は、令和3年8月25日から施行する。

附 則

この要領は、令和5年1月19日から施行する。

附 則

この要領は、令和6年1月18日から施行する。

附 則

この要領は、令和7年2月4日から施行する。

附 則

この要領は、令和8年4月1日から施行する。

にいがた健康経営推進企業 表彰基準

表彰基準		取組内容
健康づくりに積極的に取り組み、他の模範となるものであって、(1)～(4)の <u>いずれにも</u> 該当する企業	(1) 健康づくりに取り組み、顕著な成果を上げていること。	<p>健康づくりの取組^{※1}を1年以上継続しており、次の①から⑦のいずれか3つ以上を満たすこと。</p> <p>① 従業員の健康課題を把握し、取組に活かしている。 ② 従業員やその家族だけでなく、地域住民も広く対象に実施している。 ③ 健康管理の担当者を配置し、組織的に取り組んでいる。 ④ 従業員の、健康づくりに取り組むグループやサークル等の育成に積極的に取り組んでいる。 ⑤ 身体活動・運動・スポーツ分野における社会貢献活動^{※2}に積極的に取り組んでいる。 ⑥ 健康づくりの取組により、従業員の健康意識の向上、生活習慣の改善等、具体的な成果を上げている。 ⑦ 女性特有の健康課題を踏まえ、女性の健康保持・増進、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。</p> <p>※1 健康づくりの取組例 健康情報の提供、健康相談の実施、生活習慣病予防教室・研修会・講習会等の開催、スポーツ大会・ウォーキング大会等の開催、階段利用促進、歩数計・体重計等の提供・利用促進、禁煙サポート、メンタルヘルス対策、歯科保健対策婦人科健診の費用補助、女性の健康関連課題等に関するセミナーの実施等</p> <p>※2 社会貢献活動例 アスリート・指導者雇用、自社スポーツ施設等の地域開放、企業スポーツチームの所有・運営、地域でのスポーツ教室やイベントの開催等</p>
	(2) 今後も継続的・発展的な取組が期待できること。	現在実施している取組を評価しながら、継続・発展させる体制があること。

表彰基準	取組内容
(3) 他企業等への波及効果が見込めること。	企業等にとってメリットがあり、他企業等で取り入れたいとなる取組であること、又は取り入れることが容易な取組であること。
(4)	にいがた健康経営推進企業に登録し、かつ「にいがた健康経営推進企業マスター」に認定されていること。

※「にいがた健康経営推進企業 特別賞(グッド!スポーツカンパニー賞)」について

表彰基準を満たす企業のうち、にいがた健康経営推進企業登録事業実施要領第3条に定める、登録要件項目「身体活動・運動」において顕著な功績が認められる企業に対し、特別賞を授与する。

にいがた健康経営推進企業表彰 推薦調書

令和 年 月 日現在

【候補者】

ふりがな		ふりがな	
企業等の名称		代表者 職・氏名	
主な事業所の 所在地・連絡先	(TEL)		(FAX)
設立年月日		従業員数	人 (うち常用労働者数 人)
主な業務内容			
表彰応募区分	知事賞 <input type="checkbox"/> 特別賞 <input type="checkbox"/> (グッド!スポーツカンパニー賞)		※応募項目に <input checked="" type="checkbox"/> (両区分応募も可)
担当者	所属部署		職・氏名
	連絡先	(TEL)	(FAX) (E-mail)

【推薦者】※他薦の場合のみご記入ください（自薦の場合は、記入不要です）。

ふりがな		ふりがな	
推薦者名		代表者 職・氏名	
所在地・連絡先	〒 (TEL)		(FAX)
担当者	所属部署		職・氏名
	連絡先	(TEL)	(FAX) (E-mail)

1 健康づくりの取組状況（取組項目の□にチェックしてください。※3つ以上）	
(1) 従業員の健康課題を把握し、取組に活かしている。	<input type="checkbox"/>
(2) 従業員やその家族だけでなく、地域住民も広く対象に実施している。	<input type="checkbox"/>
(3) 健康管理の担当者を配置し、組織的に取り組んでいる。	<input type="checkbox"/>
(4) 従業員の、健康づくりに取り組むグループやサークル等の育成に積極的に取り組んでいる。	<input type="checkbox"/>
(5) 身体活動・運動・スポーツ分野における社会貢献活動に積極的に取り組んでいる。	<input type="checkbox"/>
(6) 健康づくりの取組により、従業員の健康意識の向上、生活習慣の改善等、具体的な成果を上げている。	<input type="checkbox"/>
(7) 女性特有の健康課題を踏まえ、女性の健康保持・増進、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。	<input type="checkbox"/>
2 健康づくりのための活動（特にPRしたいものに重点を置いた記載としてください。）	
(1)趣旨	※取組の目的、きっかけ、取組に至った経緯等を記載してください。

別紙

(2) 実施期間	_____年__月 ~ _____年__月 (継続年数：満____年__か月)	
(3) 内容	実施項目 <input checked="" type="checkbox"/> 実施項目に <input type="checkbox"/> 喫煙・飲酒 <input type="checkbox"/> 健（検）診 <input type="checkbox"/> 栄養・食生活 <input type="checkbox"/> 歯・口腔の健康 <input type="checkbox"/> こころの健康 <input type="checkbox"/> その他 <small>(健康経営の取組体制・評価方法等)</small> <input type="checkbox"/> 女性の健康	実施内容
	<input type="checkbox"/> 身体活動・運動・スポーツ	

別紙

(4)実績・効果	身体活動・運動・スポーツ以外の実施項目	※根拠を具体的な数値で示すなど、できるだけわかりやすく記載してください。 また、従業員のカバー率や満足度も併せて記載してください。
	身体活動・運動・スポーツ	
(5)評価及び今後の方向性	※「(4)実績・効果」に対する自己評価（目標に対する達成状況、改善点等）及び今後課題解決に向けてどのように取り組んでいくかを記入してください。	
(6)その他 特記事項		
3 確認事項（項目の□にチェックしてください。）		
候補者は、にいがた健康経営推進企業表彰要領第2条の要件をすべて満たしていますか。 <input type="checkbox"/> 満たしている <input type="checkbox"/> 満たしていない		

○以下の資料を添付してください。（A4片面5枚まで）

- ・取組がわかる写真等 ・その他、功績を判断する上で参考となる資料（任意様式）

○記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。

○記載内容について、後日御連絡させていただく可能性があります。