

**記載例**

**岩手県脳卒中予防県民会議  
＜脳卒中予防に係る取組状況報告シート＞**

令和6年 月 日

1. 基本情報

団体・事業所名	岩手県◇◇◇事業所	従業員等の人数	20 人
住 所	〒020-0023 岩手県盛岡市内丸10-1		
ホームページ URL	https://www.pref.iwate/.....		
連絡担当部署	脳卒中予防担当	担当者職氏名	岩手 太郎
電話	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	FAX	□□□□□□□□□□
E-mail	△△△△△△△△△△△△△△△△		

2. 貴団体・事業所で実施している脳卒中予防や健康づくりの取組に○をつけてください。(複数可)

	脳卒中予防や健康づくりについての講演会や研修会等を行う
<input checked="" type="radio"/>	社員食堂メニューや弁当への栄養成分表示、ヘルシーメニュー提供、調理実習等望ましい食習慣に関する環境をつくる
	ラジオ体操やレクレーション等、定期的に身体を動かす機会をつくる
<input checked="" type="radio"/>	禁煙マラソンや禁煙外来への勧め、社内禁煙・分煙等の受動喫煙対策を行う
	メンタルに関する相談ができる環境をつくる
<input checked="" type="radio"/>	社内に体重計、血圧計、体組成計等の機器を設置している

3. 上記2の取組の詳細、及びそれ以外の取組がある場合は以下に記載してください

＜令和5年度の取組状況＞

項 目	取組内容 (実施時期)
1.食生活改善事業	例)・高血圧対策のため、従業員に対して減塩に配慮した食生活の呼びかけを行った。(9月、2月)
2.健康運動事業	例)・運動不足になりがちであることからラジオ体操を取り入れるなどして運動する機会を設けた(通年)
3.禁煙・受動喫煙防止	例)・敷地内の清掃を兼ねたたばこ吸い殻拾いを実施し、喫煙者に対する禁煙への意識付けになるよう取り組みを行った。(6月)
4.その他	例)・社員が気軽に血圧測定ができるよう事務所内に血圧計を設置し、健康管理に活用してもらっている。(5月)

<令和6年度の取組予定>

項目	取組内容（実施時期）
1.食生活改善事業	例)・栄養士が計算した健康メニュー（栄養成分、カロリー等周知）を、希望する従業員に対して低価格で提供する。（9月～12月） ・地域の食生活改善推進員を講師に、男性の料理教室を開催予定（10月）
2.健康運動事業	例)・歩数計を活用した従業員のウォーキング企画により、歩行数アップのための取組を行う。（8月）
3.禁煙・受動喫煙防止	例)・禁煙手当の支給など、禁煙支援への取り組みを強化する。（6月）
4.その他	例)・従業員に対して脳卒中予防や初期症状の知識を広めるため講演会を開催する。（10月） ・事業所内にポスターやチラシを掲示し脳卒中予防の啓発を行う（9月）

4. 団体・事業所における取組のアピールポイントについて（自由記載）

例)・当社では、□□□の手当てを設けるなど、従業員が取組みやすい環境整備に重点をおいて取り組んでいます。

例)・当団体では、従業員の健康づくりのため、○○○に積極的に参加しています。

※公表可能な写真等ありましたら添付願います。

【公表可否】  可 ・ 不可 ←いずれかに○

※上記の太枠の内容を岩手県ホームページ等の各種媒体に掲載させていただきます。掲載を希望しない場合は、「不可」を選択してください。