

## 4 - (1). 健康起因事故防止対策に向けた取り組み（健康診断結果フォローアップ・脳検査・心電計・SAS 以外）の実施

### 自認事項に係るチェックリスト

添付する資料について、申請案内 50 ページを確認の上、次の (1) ～ (3) の各項目に該当する内容であることを確認し（確認欄に「レ」を付ける）、事業者名及び事業所名を記入して、当該添付資料の一番上に添付して提出して下さい。

なお、(1) ～ (3) の確認欄に「レ」が付けてある場合においても、その内容が添付資料で確認できない場合は、加点の対象となりません。

- (1) 対象外の内容ではないか確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確 認	対 象 外 の 内 容
	対象外の内容（定期健康診断の受診など法令で義務づけられているもの、具体的な取り組み内容が書類で確認できないもの）ではない。

- (2) 添付資料における取組内容を確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確 認	取 組 内 容
	過去 1 年間（2022 年 7 月 2 日～ 2023 年 7 月 1 日）における取組みである。
	具体的な取組状況に加え、継続的若しくは定期的な取組みであることが判別可能な資料を添付している。（資料の形式は問わない。）
	写真などを活用して実施状況を証明している。
	健康診断結果のフォローアップ、脳検査の受診、携帯型心電計の活用状況、SAS 検査の受診以外の、健康起因事故防止に向けた取組みである。

- (3) 全ての項目が判断基準に適合しているか確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確 認	確 認 内 容
	全ての項目が判断基準に適合している。

事 業 者 名	
事業所（営業所）名	