

【自認事項に係るチェックリスト】

選択項目：グループ4 その他 ((1)~(6)から最低1項目・最大3項目まで選択可 各1点 計3点)

(1) 健康起因事故防止対策に向けた取組の実施【1点】

当該事業所（営業所）の取組について、下記をチェック又は記入してください。

このチェックリストに「4-(1)」のインデックスを貼り、下に資料を重ねてファイルに綴じてください。なお、各確認欄にチェックがある場合においても、添付資料で内容が確認できない場合は、加点の対象となりません。

該当する項目をチェックしてください。

- 健康観察（ドライバーの血圧及び体温の管理等）
- 脳や心臓等の疾患を事前に把握することのできる検査（グループ3-(2)以外の検査）
- 脳検査・SASの取り組み（グループ3-(2)の人数を満たさないもの）
- 食事管理、禁煙など健康に関する定期的な取り組み（研修会の実施、掲示物、配布物などによる注意喚起等）
- スポーツジムとの契約や事業所内にトレーニング設備（機器）ジムを設置するなど選任運転者の健康増進のための取り組み
- 経済産業省が行う「健康経営優良法人」の認定取得
認定日 年 月 日
- 健康保険組合や地方自治体等が行う「健康宣言」等への参加
認定機関 認定日 年 月 日
- その他（100字以内の自由記載）

【自認事項に係るチェックリスト】

(1) 対象外の内容ではないか確認してください。（確認欄に「レ」をつける）

確認	対象外の内容
<input type="checkbox"/>	申請案内P.48の除外事項を読み、対象外の内容でないことを確認している。

(2) 取組状況を確認してください。（確認欄に「レ」をつける）

確認	取組状況
<input type="checkbox"/>	過去1年間（2023年7月2日～2024年7月1日）に実施している。
<input type="checkbox"/>	一過性の取り組みではなく、継続的若しくは定期的な取り組みである。

(3) 添付資料における取組内容を確認してください。（確認欄に「レ」をつける） ※該当する場合のみチェック

確認	取組内容
<input type="checkbox"/>	グループ3-(2)に該当しない。
<input type="checkbox"/>	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。）
<input type="checkbox"/>	添付資料に実施年月日を明記している。（特に年の記載漏れに注意）
<input type="checkbox"/> ※	写真などを活用して実施状況を証明している。
<input type="checkbox"/> ※	脳や心臓等の疾患を事前に把握することのできる検査、SASの取組においては、添付資料に受診機関の名称、受診日を明記している。
<input type="checkbox"/> ※	スポーツジムとの契約の場合は、添付資料に契約日及び相手先の名称を明記している。
<input type="checkbox"/> ※	「健康経営優良法人」や「健康宣言」等の認定等の場合は、添付資料に認定日及び相手先の名称を明記している。

事業者名	
事業所（営業所）名	