

■睡眠環境・寝具指導士®更新10ポイント査定 申込&自主審査シュミレーションシート

SBI用形式1. 睡眠環境・寝具指導士®認定委員会 事務局宛

〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町 7-2 小舟町 243ビル7F
 一般社団法人 日本寝具寝装品協会内 ☎03-6661-0213

ヘルスケア認定寝具審査用 申込書 (JBA/HP SBI欄からダウンロード)

*下記の欄を 別表ヘルスケア認定寝具認定基準 を修読されて、ノミネート製品の機能裏付(エビデンス、会社経歴書
 カタログ等)資料を 参照して項目記入し、採点、可否、コメント記載して事務局宛郵送して下さい。

所属 会社 名	・	睡眠環境・寝具指導 士 認定No.	No.	資格者 氏名	印
品名	・	商品管理番号(S) 同一品サイズ違い(D)	・ ・	資格者 ☎番号	・

*ノミネート対象製品の企業名、固有名称の記載は必要ありません

分類 No.	機能項目	機能特性ポイント	添付エビデンスの検査機 関名称 他(自社資料)	採点欄		備考
				可否	採点	
1) 睡眠健康機能: : 申請機能評価/3項目以内で申請し、その評価点数の合計点				○ × (合計上限 60 点)		
No.	・	・				
No.	・	・				
No.	・	・				
					点	

2) 衛生機能 : 申請機能評価/2項目以内で申請し、その評価点数の合計点				○ × (合計上限 15 点)		
No.						
No.						
				点		
3) メンテナンス機能 : 申請機能評価/2項目以内で申請し、その評価点数の合計点				○ × (合計上限 15 点)		
No.						
No.						
				点		
4) 企業社会性: ①と②の 2 項目評価/2項目評価点数の合計点				○ × (合計上限 10 点)		
①	事業継続性	.	.			
②	SDGs 取組み 他	.	.			
				点		
総合計点数				点		

■審査ポイント (* シュミレーションでは、エビデンス類は正誤に関らず、添付されているものとして評価してください)

* エビデンスは、公的、それに準じる第 3 者検査機関、大学、学会施設、病院内治験、素材企業等の実証データとする。比較データは一般標準品で製品仕様を明記して添付必須である。但し、データ取得困難なメンテナンス機能項目は自社試験、調査、解説資料を参考データ評価対象とする。

* 企業社会性審査は、JBA 会員企業であり、事業業歴・規模、CSR、CS体制や、SDGs への取組み、他(3R、外部認証等)の該当する項の提出書類(会社経歴書、販促物、説明資料等)を審査する。

* 審査は、4 分類9項目以内で 提出エビデンスレベルの 合否○× 採点とする ⇒ 企業社会性 10 点必須条件とし総合計点数が 60 点以上を認定する。

但し、申請する機能性項目数が評価項目数(睡眠健康 3 項目、衛生 2 項目、メンテナンス 2 項目)を超える場合は審査が必要で特例認定条件となり、別途追加審査料金が必要となります。

■ヘルスケア認定寝具審査シュミレーションシート作成して、当制度への感想を 200 文字程度でお書き下さい。

.

記入提出日 2020 年 月 日