

管内事業所各位

「職場における健康づくりに関するアンケート」調査協力をお願い

事業者の皆様には、日ごろ県政の運営に関しまして、御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、宮城県気仙沼保健所では東日本大震災による被災者の健康づくり支援活動を行っているところですが、このたびその一環として、働く世代の健康づくりの支援について検討することになり、管内事業所を対象にアンケート調査を実施することになりました。

皆様には、お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の主旨を御理解いただき、御協力いただきますようお願い申し上げます。

記

1 御回答いただくもの

「職場における健康づくりに関するアンケート調査票」(A3 用紙 1 枚)

2 回答期限

平成 26 年 12 月 26 日 (金) (※同封の返信用封筒で御返送ください)

3 調査対象事業所

気仙沼管内事業所等

4 協力機関

宮城労働基準協会気仙沼支部

5 アンケート調査の返送、問い合わせ先

宮城県気仙沼保健所 (住所：〒988-0066 気仙沼市東新城 3-3-3 TEL 0226-22-6614) 担当：^{かすや}粕谷、^{ほんだ}飯田

《以下の内容について御回答願います》

* 内は差し支えなければ御記入願います。(無記入でも可)

事業所名： _____ (TEL： _____) 回答者：(職名) _____ (氏名) _____

1. 貴事業所について伺います。下記項目の当てはまる番号に○を付け、()内に内容を御記入願います。

(1) 事業種別

- | | | | | |
|--------------|---------------|-----------------|-----------|-----------------|
| ① 農業・林業 | ② 漁業 | ③ 建設業 | ④ 製造業 | ⑤ 電気・ガス・熱供給・水道業 |
| ⑥ 情報通信業 | ⑦ 運輸業・郵便業 | ⑧ 卸売業・小売業 | ⑨ 金融業・保険業 | |
| ⑩ 不動産業・物品賃貸業 | ⑪ 宿泊業・飲食サービス業 | ⑫ 生活関連サービス業・娯楽業 | | |
| ⑬ 教育・学習支援業 | ⑭ 医療・福祉 | ⑮ サービス業 | ⑯ その他() | |

(2) 従業員数及び勤務・雇用形態

	人数	勤務時間	時間外勤務	休日
(記載例)	15 人	8:30 ~ 17:30	有・無	週・月・年 2日
常用雇用	人	: ~ :	有・無	週・月・年 日
臨時雇用	人	: ~ :	有・無	週・月・年 日
派遣・パート	人	: ~ :	有・無	週・月・年 日
その他	人	: ~ :	有・無	週・月・年 日
合計	人			

〈*当調査は、目的以外の使用は行いません。個別事業所の情報を外部には出しませんので、御理解願います。〉

職場における健康づくりに関するアンケート調査票

1 貴事業所の東日本大震災の影響について伺います。

(1) 事業所の建物被災状況について、当てはまる番号に○を付けてください。

- ① 事業所が流失・全壊した。
- ② 事業所の一部が損壊した。
- ③ 特に影響はなかった。

(2) 事業運営上の影響について、当てはまる番号全てに○を付け、()内に数字を御記入願います。

- ① 事業規模を縮小している。(震災前の約_____割)
- ② 事業規模を拡大している。(震災前の約_____倍)
- ③ 仕事量が増えたため、従業員の負担が増えた。
- ④ 仕事内容が変化したため、従業員の負担が増えた。
- ⑤ 従業員数(マンパワー)が足りない。
- ⑥ 離職者が増えた。
- ⑦ 特に影響はなかった。

(3) 従業員の被災状況について、当てはまる番号全てに○を付け、()内に数字を御記入願います。

- ① 自宅に住めなくなり、応急仮設や民間賃貸住宅、間借り等している従業員がいる。(_____人程度)
- ② 震災により、家族等身近な人を亡くした従業員がいる。(_____人程度)
- ③ 震災により、亡くなった従業員がいる。(_____人程度)
- ④ 特に影響はなかった。

2 従業員の定期健康診断等の実施状況について伺います。

(1) 昨年度の定期健康診断の実施状況について、当てはまる番号に○を付け、()内に内容を御記入願います。

① 実施している [対象者数 ()人, 受診者数 ()人]

② 実施していない



(理由) (a) 健康診断の時間調整が難しいため

(b) 健康診断に係る費用負担が難しいため

(c) 健康管理は個人の責任で行ってもらう(住民健診を受けてもらう)

(d) その他 ()

(2) 定期健康診断実施後の要治療対象者の状況について、当てはまる番号に○を付け、()内に内容を御記入願います。

① 把握している ② 把握していない



(把握している場合) 該当者数 ()人 [内訳; 既受診者()人, 未受診者()人]

(3) 定期健康診断実施後の要精密検査対象者の状況について、当てはまる番号に○を付け、()内に内容を御記入願います。

① 把握している ② 把握していない



(把握している場合) 該当者数 ()人 [内訳; 既受診者()人, 未受診者()人]

3 従業員の健康・生活習慣等で気になること（回答者の印象で可）について、下記項目から選択してください。

- ・気になっていること(5つまで)：() () () () ()
- ・上記5つの中で、震災後に増えたと思われること（再掲）：() () () ()
- ・上記5つの中で、最も気になっていること（再掲）：()

➤ からだの健康に関すること

- | | | |
|--------------------|----------------|----------------|
| (ア) 太っている人が多い | (イ) やせている人が多い | (ウ) 腰痛の人が多い |
| (エ) 肩こりの人が多い | (オ) 血圧が高い人が多い | (カ) 血糖値が高い人が多い |
| (キ) コレステロールが高い人が多い | (ク) 肝機能が悪い人が多い | (ケ) 食欲のない人が多い |
| (コ) タバコを吸う人が多い | | |

➤ こころの健康に関すること

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| (サ) 表情が暗い、元気がない人がいる | (シ) 欠勤や遅刻が増えた人がいる |
| (ス) 仕事のミスが増えた人がいる | (セ) 仕事の能率の低下が見られる人がいる |
| (ソ) 周囲との会話が減った人がいる | (タ) お酒の量が多すぎて心配な人がいる |
| (チ) 精神疾患(うつ等)で病休の人がいる | (ツ) ギャンブルにのめり込んでいる人がいる(パチンコ等) |

その他

- (テ) その他 ()

4. 健康づくりの取り組み状況について伺います。当てはまる番号に○を付け、()内に内容を御記入願います。

(1) 健康づくりの担当者を配置していますか。

- ① はい ② いいえ

(2) 従業員の健康づくりとして取り組んでいることすべてに○を付けてください。

- | | | |
|-------------------|--------------|--------------|
| ① 毎日の健康チェック | ② 運動(ラジオ体操等) | ③ 昼休み以外の休憩 |
| ④ ポスターの掲示やチラシ等の配布 | ⑤ 勉強会・研修会の開催 | ⑥ 相談窓口の設置・紹介 |
| ⑦ その他 () | ⑧ 特になし | |

(3) 従業員の健康に関する相談・支援機関について伺います。当てはまる番号に○を付け、()内に内容を御記入願います。

- ① 利用している

(利用している機関：)

- ② 利用していない

↳ (その理由について)

- (ア) 必要性を感じない
(イ) 相談先を知らない
(ウ) その他 ()

5. 従業員の健康づくりのために支援してほしいこと（意見・要望等）を記載してください。

(自由記載)

6. 今後、当所からの『健康づくりに関するお知らせ・情報』のメール配信を希望しますか。

- ① 希望する (希望する場合は記入願います E-mail : _____)
② 希望しない

※ご協力ありがとうございました。