

# 令和4年健康資源・環境整備状況調査 調査票

以下の問いについて、特に指定がない場合は、あてはまる番号を1つ選び、○で囲んでください。設問は27問あります。

## 事業所に関すること

問1 事業所の所在地をご記入ください。  
( )市・町

問2 あなたの事業所の業種は何ですか。(日本標準産業分類(平成25年改定)による分類)

- |                      |                |                 |
|----------------------|----------------|-----------------|
| 1 農業、林業              | 2 漁業           | 3 鉱業、採石業、砂利採取業  |
| 4 建設業                | 5 製造業          | 6 電気、ガス、熱供給、水道業 |
| 7 情報通信業              | 8 運輸業、郵便業      | 9 卸売業、小売業       |
| 10 金融業、保険業           | 11 不動産業、物品賃貸業  |                 |
| 12 学術研究、専門・技術サービス業   | 13 宿泊業、飲食サービス業 |                 |
| 14 生活関連サービス業、娯楽業     | 15 教育、学習支援業    |                 |
| 16 医療、福祉             | 17 複合サービス事業    |                 |
| 18 サービス業(他に分類されないもの) | 19 その他( )      |                 |

問3 あなたの事業所において従事する者のうち、8月末日現在の常用労働者は何人ですか。

常用労働者( )人

常用労働者=正社員+契約社員+パートタイム労働者+7月及び8月にそれぞれ1ヶ月に18日以上雇われた臨時・日雇労働者

問4 あなたの事業所が加入している医療保険は何ですか。

- |          |        |                   |
|----------|--------|-------------------|
| 1 市町国保   | 2 国保組合 | 3 全国健康保険協会(協会けんぽ) |
| 4 健康保険組合 | 5 共済組合 | 6 その他( )          |

## 健康づくりに関すること

問5 あなたの事業所では健康づくり担当者を配置していますか。

- すべての事業所・職場に配置している
- 一部の事業所・職場に配置している
- 配置していない



愛知県(イメージキャラクター)「みきやん」

問6 あなたの事業所では従業員の健康づくりに取り組んでいますか。

- 取り組んでいる→(問7へ)
- 取り組んでいない→(問8へ)

【問6で「1 取り組んでいる」と回答した事業所のみご記入ください。】

問7 次のア、イについてご回答ください。

ア 従業員への健康づくりで取り組んでいることは何ですか。

- あてはまるものすべてに○をつけてください。
- リーフレットなどの資料提供
  - 従業員向けの勉強会、研修会の開催
  - 健康づくり担当者への研修会
  - ポスターなどの掲示
  - 栄養バランスに配慮した弁当や食事提供の環境整備
  - その他(具体的に: )



( )

イ どのようなテーマの取り組みを行っていますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |               |                 |
|---------------|-----------------|
| 1 メンタルヘルス     | 2 がん予防          |
| 3 運動          | 4 メタボ対策(栄養・食生活) |
| 5 睡眠          | 6 歯と口の健康        |
| 7 禁煙          | 8 感染症対策         |
| 9 その他(具体的に: ) |                 |

( )

問8 従業員の健康・生活習慣で気になることはありますか。

- ある→(問9へ)
- ない→(問10へ)

【問8で「1 ある」と回答した事業所のみご記入ください。】

問9 それはどのような内容ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                        |               |
|------------------------|---------------|
| 1 生活習慣病(高血圧・糖尿病・脂質異常症) |               |
| 2 肥満                   | 3 喫煙          |
| 4 飲酒                   | 5 メンタルヘルス     |
| 6 過労                   | 7 腰痛          |
| 8 歯周病                  | 9 その他(具体的に: ) |

( )

問10 愛知県健康課題が「高血圧」であることを知っていますか。

- 知っている
- 知らない

問11 あなたの事業所では、(※)両立支援コーディネーター(嘱託含む)を配置していますか。

- 配置している
- 配置していない

※ 両立支援コーディネーターとは、労働者(患者)や家族からの依頼を受けて患者(労働者)に寄り添いながら相談支援を実施し、また、労働者(患者)、主治医、企業・産業医のコミュニケーションサポートを行う者です。

問12 従業員の健康づくり対策支援で行政に望むことはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 健康づくりに関するリーフレットなどの資料提供
- 健康づくりに関するDVDや媒体の貸出
- 栄養バランスに配慮した弁当・食事に関する情報提供
- 従業員向けの出前講座
- 健康づくり担当者への研修会への協力
- その他(具体的に: )

( )

問13 新型コロナウイルス感染症拡大をきっかけに、事業所の健康に対する意識は変化しましたか。

- |            |           |
|------------|-----------|
| 1 大きく変化した  | 2 やや変化した  |
| 3 あまり変化しない | 4 全く変化しない |

問14 新型コロナウイルス感染症対策に取り組んでいますか。

- 取り組んでいる→(問15へ)
- 取り組んでいない→(問16へ)

【問14で「1 取り組んでいる」と回答した事業所のみご記入ください。】

問15 新型コロナウイルス感染症対策で取り組んでいることは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 陽性者が発生しても、従業員の健康と事業継続を両立させるための計画策定
- 人との接触をさけるための多様で柔軟な勤務ルールの整備(時差出勤、テレワーク、昼休みの分散取得など)
- 職場の環境整備(手指消毒、換気、パーテーションの設置など)
- 従業員等のワクチン接種に対する支援

## メンタルヘルスに関すること

問16 あなたの事業所では、メンタルヘルスケア(心の健康対策)に取り組んでいますか。

- 取り組んでいる→(問17へ)
- 取り組んでいない→(問18へ)



【問16で「1 取り組んでいる」と回答した事業所のみご記入ください。】

問17 次のア、イについてご回答ください。

ア メンタルヘルスケア(心の健康対策)を行うための専門スタッフ(嘱託等も含む)を配置していますか。

- 配置している
- 配置していない

↓

あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                  |                   |
|------------------|-------------------|
| 1 産業医            | 2 産業医以外の医師(外部の医師) |
| 3 事業所内の保健師または看護師 | 4 衛生管理者           |
| 5 公認心理士          | 6 カウンセラー          |
| 7 その他(具体的に: )    |                   |

( )

イ メンタルヘルスケア（心の健康対策）に関する相談体制が整備されていますか。

- 1 事業所内で整備している
- 2 外部機関を活用している
- 3 整備していない

【同 16 で「2 取り組んでいない」と回答した事業所のみご記入ください。】

同 18 次のア・イについてご回答ください。

ア 取り組んでいない理由について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 取り組み方がわからない
- 2 経費がかかる
- 3 必要性を感じない
- 4 従業員の関心がない
- 5 専門スタッフがいない
- 6 その他（具体的に： ）

イ 今後、取り組む予定はありますか。

- 1 取り組む予定はある
- 2 検討中
- 3 取り組む予定はない

がん検診等に関すること

同 19 あなたの事業所では、過去1年間において「がん検診」や「人間ドック」を実施（費用の補助を含む）しましたか。（事業所が加入する健康保険組合等が行っている場合も含む。）

※「費用の補助」とは、従業員が自己負担によりがん検診や人間ドックを受診した場合に、従業員からの申請により事業所又は健康保険組合等が検診費用の一部を補助することを指します。

- 1 実施した →（問 20 へ）
- 2 案内のみ（費用の補助なし） →（問 21 へ）
- 3 実施しなかった →（問 21 へ）

【同 19 で「1 実施した」と回答した事業所のみご記入ください。】

同 20 どのような検診を実施しましたか。該当する検診すべてに○をつけてください。

- 1 胃がん
- 2 肺がん
- 3 大腸がん
- 4 乳がん
- 5 子宮頸がん
- 6 前立腺がん
- 7 その他のがん検診（具体的に： ）
- 8 人間ドック

問 21 「がん検診」や「人間ドック」の受診率向上のために取り組んでいることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 啓発パンフレットの配布やポスターなどの事業所内掲示
- 2 メール等における全員への受診勧奨
- 3 産業医や保健師等の専門職が個別に受診勧奨
- 4 専門職以外の一般社員が個別に受診勧奨
- 5 受診を義務付けている
- 6 定期健康診断項目への取り込み
- 7 受診時の就業時間認定または特別休暇の付与
- 8 その他（具体的に： ）
- 9 特に取り組んでいない



歯科健診に関すること

問 22 あなたの事業所では、歯科健診（任意）を実施していますか。（歯科診療所等への委託も含む。）

- 1 実施している →（問 24 へ）
- 2 実施していない →（問 23 へ）

【問 22 で「2 実施していない」と回答した事業所のみご記入ください。】

問 23 歯科健診を実施していない理由について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 従業員からの要望がない
- 2 業務に支障がある
- 3 経費の問題
- 4 必要性を感じない
- 5 法律で義務付けられていない
- 6 その他（具体的に： ）



歯科衛生士を県内事業所へ無料で派遣します！

健康づくりの一環として、事業所で従業員の口腔ケアに取り組んでみませんか。実施内容は可能な限り事業所の要望に応じます。事前にご相談ください。

（実施内容例）

- 従業員を対象とした歯と口腔の健康セミナー
- 従業員の歯科相談
- 衛生委員会などでの歯と口腔の健康づくりに関する講話
- 事業所健診の場などでの口腔チェックブース（歯周病チェックなど）の設置

お口の健康から経営を応援します！



受動喫煙防止対策に関すること

同 24 令和2年4月1日から全面施行された「改正健康増進法」で、事業所が原則屋内禁煙（喫煙専用室のみ喫煙可）となったことを知っていますか。

- 1 内容まで知っている
- 2 聞いたことはあるが、内容までは知らない
- 3 知らない



同 25 あなたの事業所では、どのような対策をとられていますか。

- 1 敷地内禁煙にしている
- 2 屋内禁煙にしている
- 3 喫煙専用室を設置している
- 4 加熱式たばこ専用喫煙室を設置している

同 26 職場で受動喫煙防止対策に取り組む上で何か課題はありますか。

- 1 課題がある →（問 27 へ）
- 2 特に課題はない

【同 26 で「1 課題がある」と回答した事業所のみご記入ください。】

同 27 次の項目からあてはまる主なものを2つ選んで○をつけてください。

- 1 受動喫煙に対する喫煙者の理解が得られない
- 2 喫煙者からのたばこの煙やにおいの漏洩を完全に防ぐことが困難である
- 3 喫煙室を設けるスペースがない
- 4 喫煙室を設ける資金がない
- 5 受動喫煙防止対策の取り組み方が分からない
- 6 取り組む必要性を感じない
- 7 その他（具体的に： ）

改正健康増進法により、2020年4月1日から事業所は「原則屋内禁煙」ですが、建物の一部に喫煙室を設ける場合は、省令の基準を満たす必要があります。

施設と喫煙室には標識掲示が義務づけられているよ。



喫煙専用室設置

喫煙のみ可。飲食等不可。



加熱式たばこ専用の喫煙室設置

加熱式たばこに限定。飲食なども可。



喫煙エリアには、従業員も含めて、20歳未満の者を立ち入らせることはできません。

～御協力いただきありがとうございました～