事業所用

健康資源・環境整備状況調査　調査票

アンケート調査をお願いする皆様へ

この調査は、愛媛県内の事業所の健康づくりに関する取組み状況等を把握し、県の健康づくり施策を推進するための基礎資料とすることを目的として実施するものです。

ご面倒ですが調査用紙にご記入の上、**同封の返信用封筒（切手不要）に入れて平成　　年　　月　　日（　）までに**ご返送くださいますようお願いします。

なお、お答えいただいた内容は、すべてコンピュータで処理され、事業所名や店名等が公表されることはありません。また調査の目的以外に使用することはありません。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、ご協力よろしくお願いします。

記入上のお願い

1．この調査は基本的に「無記名」としておりますので、事業所名やお名前等の記入は不要です。

2．該当する回答の数字を○で囲んでください。
（一部、記述していただくものもあります。）

3．この調査は愛媛県が委託した（株）○○○○が実施しています。内容等についてのお問い合わせは下記までお願いします。

【お問合せ先】委託先

愛　媛　県

調　査　票

【業種・規模に関すること】

問１　あなたの事業所の業種は何ですか。最も近いものを一つだけ選んでください。

１．農林漁業　　２．鉱業　　３．建設業

４．製造業　　５．電気・ガス・熱供給・水道業

６．運輸・通信業　　７．卸売・小売業　　８．金融・保険業

９．不動産業　　10．飲食店　　11．宿泊業

12．医療業　　13．（複合）サービス業　　14．公務

15．教育、学習支援業

問２　従業員の方は何人ですか。（出向、アルバイト等も含む。）

１．100 人以下　　２．101 人～200 人以下　　３．201 人～300 人以下

４．301 人～400 人以下　　５．401 人～500 人以下　　６．501 人～1,000 人以下

７．1,001 人以上

【健診等に関すること】

問３　定期健康診断を実施していますか。

１．実施している　　２．実施していない

問４　事業所健診等でストレスチェックを実施していますか。

１．実施している　　２．実施していない

問５　従業員に対して、メンタルヘルスに関する相談ができる指導者（資格の有無は問わない）がいますか。

１．いる ―――――――→ 誰が指導しますか

ア．産業医

イ．看護師・保健師

ウ．カウンセラー

エ．その他（　　）

２．いない

問６　歯と口腔の健康づくりに関する施策を総合的かつ計画的に推進するため、平成 22 年６月から愛媛県歯と口腔の健康づくり推進条例が施行されたことを知っていますか。

１．知っている　　２．知らない

問７　定期的に、事業所で歯科健診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８へ　　２．実施していない→問９へ

（※問７で「１」と回答された事業所にお伺いします。）

問８　健診後の事後指導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　　２．実施していない

（※問７で「２」と回答された事業所にお伺いします。）

問９　事業所で歯科健診を実施していない理由について、該当するものすべてに○をつけてください。

１．従業員に要望がない　　２．業務に支障をきたすから

３．経費がかかるため　　４．必要性を感じない

５．その他（　　）

問 10　定期的に、事業所で骨粗しょう症検診を実施していますか。

1．実施している　　2．実施していない

問 11　県民総ぐるみでがん対策を推進するため、平成 22 年４月から愛媛県がん対策推進条例が施行されたことを知っていますか。

1．知っている　　2．知らない

問 12　事業所でがん検診を実施していますか。

1．実施している→問 13、14 へ　　2．実施していない→問 15 へ

（※問 12 で「1」と回答された事業所にお伺いします。）

問 13　事業所でがん検診を受診する従業員の割合はどのくらいですか。

1．５%未満　　2．５～10%　　3．11～15%

4．16～20%　　5．21～25%　　6．26～30%

7．31～35%　　8．36～40%　　9．41～45%

10．46～50%　　11．51%以上

（※問 12 で「1」と回答された事業所にお伺いします。）

問 14　どのようながん検診を実施していますか。

1．胃がん　　2．肺がん　　3．大腸がん

4．乳がん　　5．子宮がん　　6．前立腺がん

7．その他（　　）

（※問 12 で「2」と回答された事業所にお伺いします。）

問 15　事業所でがん検診を実施していない理由について、該当するものすべてに○をつけてください。

1．従業員に要望がない　　2．業務に支障をきたすから

3．経費がかかるため　　4．必要性を感じない

5．その他（　　）

問16　事業所の職員が個別に受けるがん検診の受診費用の一部を負担する福利厚生制度はありますか。（事業所実施の検診は含まない）

1．ある　　2．ない

【喫煙対策に関すること】

問 17　「健康増進法」第 25 条では、事務所等の多数の人が利用する施設の管理者に、受動喫煙を防止するよう努力義務を課していることを知っていいますか。

1．知っている　　2．知らない

問 18　平成 22 年 2 月には厚生労働省から公共的な空間（店舗、事務所等を含む。）は全面禁煙とすることが望ましいと通知されたことを知っていますか。

1．知っている　　2．知らない

問 19　喫煙対策はどのような状況ですか。

1．会社で喫煙対策を実施している → 問 20、問 21、問 22 へ

2．事業所単位で喫煙対策を実施している → 問 20、問 21、問 22 へ

3．喫煙対策をとっていない（各部署での自主的対応を含む）→ 問 20、問 23、問 24 へ

問 20　施設内の喫煙対策はどのような状況ですか。それぞれの場所について、<u>最も近い状況のところに１つずつ</u>○をつけてください。

状況／場所	敷地内全面禁煙	屋内全面禁煙（屋外は喫煙可）	室内全面禁煙	屋外への強制排気装置を備えた喫煙室等を設置（完全分煙）	十分な強制排気装置のない喫煙室、空気清浄機等を備えた喫煙コーナー等を設置	喫煙場所と非喫煙場所を分けているが、特段の設備は設置していない	禁煙（喫煙）タイムを設けている	喫煙対策を行っていない
事務室								
会議室								
作業場								
廊下・ロビー等								

※　「強制排気装置」とは、換気扇など喫煙室等内の空気を強制的に外部へ排出する装置をいいます。

※　作業場には、ホテルの客室、店舗、テナント等が含まれます。

（※問 19 で「１」または「２」と回答された事業所にお伺いします。）

問 21　事業所において喫煙対策を実施した理由について、該当するものすべてに○をつけてください。

１．従業員の要望による

２．従業員の健康管理のため

３．社会的情勢（健康増進法の施行等）に配慮して

４．事業所のイメージアップのため

５．利用客への配慮のため

６．その他（　　）

（※問 19 で「１」または「２」と回答された事業所にお伺いします。）

問 22　今後の喫煙対策について該当するものを１つ選んで○をつけてください。

１．　現状の喫煙対策を継続する

２．　現状の喫煙対策を変更する

→ 現状の喫煙対策をどのように変更する予定ですか。

（該当するものすべてに○をつけてください。）

１．　敷地内全面禁煙

２．　屋内全面禁煙（屋外は喫煙可）

３．　屋外への強制排気装置を備えた喫煙室等を設置（完全分煙）

４．　十分な強制排気装置のない喫煙室、空気清浄機等を備えた喫煙コーナー等を設置

５．　喫煙場所と非喫煙場所を分け、特段の設備は設置しない

６．　禁煙（喫煙）タイムを設ける

７．　その他

（　　）

（※問 19 で「３」と回答された事業所にお伺いします。）

問 23　事業所において喫煙対策を実施していない理由について、該当するものすべてに○をつけてください。

１．喫煙対策は必要ないと考えているため　　２．経費がかかるため

３．従業員が喫煙するため　　４．分煙のためのスペースがないため

５．喫煙者がいないため　　６．その他（　　）

（※問 19 で「３」と回答された事業所にお伺いします。）

問 24　今後の喫煙対策の予定はどうですか。

１．喫煙対策を実施する予定はない　　２．喫煙対策を検討する

３．喫煙対策を実施する（実施予定時期：　　年　　月から　）

ご協力ありがとうございました