

アンケートの所要時間は 5 分程度です。当てはまるものに○を、() に内容を記入してください。

1. 記入している方のお立場を教えてください。

- ① 経営者 ② 健康管理担当者 ③ 左記以外の従業員

2. 貴事業所の所在地を選択してください。

- ① 春日井市 ② 犬山市 ③ 江南市 ④ 小牧市 ⑤ 岩倉市 ⑥ 大口町 ⑦ 扶桑町

3. 貴事業所の業種を選択してください。

農業・林業	漁業	鉱業・採石業 砂利採取業	建設業	製造業
電気・ガス 熱供給・水道業	情報通信業	運輸業・郵便業	卸売業・小売業	金融業・保険業
不動産業 物品賃貸業	学術研究 専門技術サービス業	宿泊業 飲食サービス業	生活関連サービス業 娯楽業	教育・学習支援業
医療・福祉	複合サービス事業	サービス業 (他に分類されないもの)	公務 (他に分類されるものを除く)	分類不能の産業

4. 貴事業所の従業員数を選択してください。

※従業員…企業と契約を結び雇用契約に基づいて雇用されている人（パート・アルバイトを含む）

- ① 従業員なし（一人会社やフリーランス等 1 人で活動している場合） ② 1～9 人 ③ 10～49 人
④ 50～99 人 ⑤ 100～999 人 ⑥ 1000 人以上

5. 貴事業所の従業員の年代割合もしくは人数を記入してください。（不明な場合は空欄で結構です）

- ・ 10 歳代 () ・ 20 歳代 ()
・ 30 歳代 () ・ 40 歳代 ()
・ 50 歳代 () ・ 60 歳代 ()
・ 70 歳以上 ()

6. 貴事業所の勤務形態について、あてはまるものを選択してください。（複数回答可）

記入例） 2 交代制（8：00～17：00、20：00～5：00）

- ① 交代勤務なし ② 2 交代制 ()
③ 3 交代制 ()
④ その他 ()

7. 貴事業所(一人親方、個人事業主等を含む)が加入している健康保険を選択してください。

- ① 全国健康保険協会（協会けんぽ） ② 健康保険組合（組合健保）
③ 国民健康保険組合（建設連合国保、名食国保、医師国保、歯科医師国保、薬剤師国保など）
④ 市町村国民健康保険 ⑤ その他 ()

8. 貴事業所の産業医、衛生管理者等の選任状況について、あてはまるものを選択してください。（複数回答可）

- ① 産業医を選任している ② 衛生管理者を選任している ③ 左記以外の専門職を選任している
④ 選任していない ⑤ わからない

9. 貴事業所の定期健康診断について、あてはまるものを選択してください。

健康診断対象者…正規従業員及び正規従業員の労働時間の 4 分の 3 以上を勤務しているアルバイト・パート社員

- ① 毎年実施している ② 職場では実施していないが、従業員個人から健診結果の報告を受けている
③ 健診を実施しておらず、報告も受けていない ④ その他 ()

10. 貴事業所の定期健康診断結果の通知について、あてはまるものを選択してください。

- ① 全員に結果通知している ② 要精密検査・再検査の者のみ通知している
③ 通知していない ④ その他 ()

11. 貴事業所の定期健康診断で要精密検査や再検査となった方への対応について、あてはまるものを選択してください。

- ① 受診勧奨している ② 受診勧奨していない ③ その他 ()

12. 貴事業所で登録産業医を活用できることを知っていますか。

登録産業医…労働者 50 人未満の小規模事業所を対象とした地域窓口の無料相談

- ① 活用したことがある ② 知っているが活用したことはない ③ 知らない

14. 貴事業所の従業員の健康づくりについて、企業として取組みが必要と感じる課題を選択してください。

がん	循環器疾患 (高血圧、心疾患、脳血管疾患など)	糖尿病	栄養バランス 食生活	たばこ
飲酒	歯と口の健康	身体活動・運動	睡眠	メンタルヘルス
転倒	腰痛	熱中症	有害物質・化学物質 による健康障害	その他 ()
課題はない		わからない		

15. 健康経営について、貴事業所で取得・登録しているものを選択してください。

健康経営という言葉が今回初めて知った	経済産業省の「健康経営銘柄」に選定されたことがある
経済産業省の「健康経営優良法人」を取得している	協会けんぽ、健保連あいち等の「健康宣言」を実施している
健康宣言にかかわる自治体の認定を受けている	愛知県健康経営推進企業に登録している
上記を 1 年以内に取得・登録を検討している	特になし
その他（内容：)	

16. 貴事業所の健康づくりについて、あてはまるものを選択してください。

- ① ポスター掲示・健康情報の発信 ② 健康マイレージアプリの導入 ③ 血圧計の設置
④ ラジオ体操の習慣化 ⑤ 健康づくりイベントの実施（ウォーキング大会など）
⑥ 禁煙支援（補助金・相談体制など） ⑦ 食事・栄養面での取組み（ヘルシー弁当の提供等）
⑧ その他の取組み ()
⑨ 取り組みたいが、難しさを感じている（理由：)
⑩ 今後取り組みを検討中（1 年以内）
⑪ 取り組んでいない

17. 貴事業所で健康づくりに取り組む上で、支障をきたしていることはありますか。あてはまるものを選択してください。（複数回答可）

効果やメリットがわからない	健康づくりに関する知識・ノウハウの不足 (進め方・何から取り組んだらいいかわからない)
取り組むための人材の不足	取り組むための予算の不足
健康課題がわからない	会社（経営者等）の健康づくりに対する関心が少ない
従業員の健康づくりに対する関心が少ない	実施しているが取り組みの評価が難しい
その他（内容：)	

18. 貴事業所名等をご記入ください。アンケート結果や職場の健康づくりに役立つ情報をお届けします。

事業所名：
所在地：
御担当者： 電話番号： () -

御協力ありがとうございました。