



FAX送信票 (回答後、送信票をつけずにそのまま送信して下さい。)

送信宛先：南部福祉保健所健康推進班 国吉 送信先FAX：098-888-1348

送信票提出期日：平成24年8月25日(土) 上記で送信不能の場合：098-889-6366



◆該当する番号や記号を○で囲み、() には必要事項をご記入下さい。

①貴事業所の業種と従業員数(H24年6月1日現在)についてお答え下さい。従業員数：() 人

- 1 製造業 2 卸小売業・飲食業 3 観光・サービス業 4 建設・土木業 5 運輸・通信業 6 不動産業
7 金融業 8 電機・ガス・水道業 9 保健・医療・福祉業務 10 その他()

②貴事業所の加入している健康保険についてお答え下さい。

- 1 組合健康保険 2 政府管掌健康保険(協会けんぽ) 3 国民健康保険 4 その他()

③定期健康診断(職場健診)を実施していますか。

- 1 実施している [内容についてお答え下さい： a 定期健康診断+がん検診 b 定期健康診断のみ]
2 実施していない

④定期健康診断(職場健診)にかかる費用についてお答え下さい。

- 1 職場が全額負担 2 保険者(医療保険)負担 3 40歳以上職員は保険者負担+40歳未満は職場負担
4 40歳以上は保険者負担+40歳未満は商工会補助事業等活用 5 その他()

⑤定期健康診断(職場健診)の受診率について

- 1 100% 2 85%以上 3 65%以上 4 50%以上 5 50%以下

⑥定期健康診断(職場健診)の結果、異常があった場合の対応について【複数回答可】

- 1 特に何もしていない 2 精密検査勧め 3 労災二次健診勧め 4 健康相談等 5 業務変更・配置換え
6 労働時間短縮 7 自己管理勧め 8 その他()

⑦職員のメンタルヘルス(心の健康)でこれまでに困ったことがありますか。

- 1 困ったことある [対応【複数回答可】： a 本人と面接 b 家族と相談 c 相談機関を紹介 d 何もしなかった]
2 困ったことない

⑧職場にて健康づくりのために何か実施していることがありますか。【複数回答可】

- 1 特になし 2 ラジオ体操 3 血圧計の設置 4 体重計の設置 5 健康に関するポスター掲示
6 ウォーキング実施 7 研修会・講演会を開催 8 レクリエーション活動 9 その他()

⑨職場における喫煙対策についてお答え下さい。

- 1 特に禁煙対策していない 2 敷地内禁煙(施設内・駐車場・庭等禁煙)
3 施設内禁煙(施設内禁煙で駐車場・敷地は喫煙可) 4 分煙(施設内で喫煙室を設け分煙している)

⑩健康増進法(平成15年公布)で、「受動喫煙の防止」が定められていることを知っていますか。

- 1 知っている 2 知らない

⑪職場におけるアルコール対策についてお答え下さい。【複数回答可】

- 1 特になし 2 多量飲酒職員の面接・相談 3 多量飲酒職員の家族相談 4 アルコールチェッカー活用
5 保健所相談勧め 6 病院受診勧め 7 研修会開催・参加勧め 8 その他()

⑫「節度ある適度な飲酒」として、1日平均純アルコールで約20g(ビールロング缶500ml、泡盛30度で0.5合、ワイン2杯240ml)であることを知っていますか。

- 1 はい 2 いいえ

★★★ご協力ありがとうございました★★★