

NO.

協会けんぽ使用欄

「健康づくりアンケート」

健保記号

事業所名

様

これは、従業員の皆さまの健康増進を図る一環として御社の職場の様子を伺うものです。情報の取り扱いには注意を払い目的外使用はいたしませんので安心してご協力をお願いします。

1. 事業所宣言のエントリーした理由は何ですか

[]

2. 会社の主な業務内容は何ですか 例；～の部品を作っている（具体的に）

[]

営業所・支社などの有無

[]

3. 会社の状況についてお知らせください。（およそでも結構です）

ア. 社員数：（ ）人 イ. 男女比： 男性（ ）女性（ ）

ウ. 平均年齢：（ ）歳 エ. 昼食時間：（ ）分

オ. 勤務時間：（ ）時間 カ. 休日：（ ）日/月

キ. 休憩時間：（ ）分

ク. 残業： あり（週・月 日）・ほとんどなし

ケ. 勤務体制（複数回答可）： 日勤 ・ 交替勤務（ 交替 ） ・ 夜勤

4. 職員同士のレクリエーションの機会がありますか（はい・いいえ）

・忘新年会 ・社員旅行 ・スポーツ ・その他（ ）

5. 健診について伺います。

ア. 従業員の方は、全員何らかの健診を受けていますか（はい・いいえ）

イ. 健診の種類は何ですか（複数回答可）

生活習慣病健診 ・ 事業所健診 ・ その他（ ）

ウ. 健診時期：（ ）月頃 健診機関（ ）

6. 産業医はいますか（いる・いない）

ア. どのような役割をしていますか

・健診結果を基に個別指導 ・年間に希望者に健康相談 ・その他（ ）

イ. 労働安全衛生委員会の設置： ある ・ なし

