

(資料) 職場におけるメンタルヘルス対策に関する調査

8月10日までに、同封の封筒に入れてご返送ください。

1. あなたの事業場で過去3年間に、メンタルヘルス(心の健康)に関わる心身の不調や業務上の支障が生じた事例がありましたか。(あてはまる番号に 、以下同じ)

(1) はい(お構いなければ 件) (2) いいえ (3) よくわからない

(「はい」の場合)

- 1-1 あなたの事業場で経験された心の健康に関連した問題(事例)について、その内容をお教えてください。(あてはまるものすべて)

(1) 職場の人間関係に関する問題 (2) 仕事への意欲の低下  
(3) 過労による体調不良 (4) 仕事の事故多発・ミス・トラブル  
(5) 無断欠勤、遅刻、早退 (6) 長期休職  
(7) 入・退院の繰り返し  
(8) その他( )

- 1-2 あなたの事業場で問題が発生したとき、どのような対応をされましたか。  
(あてはまるものすべて)

(1) 人事・労務が対応 (2) 上司が対応  
(3) 産業医が対応(囑託を含む) (4) 保健師・看護師が対応  
(5) 医療機関への受診をすすめた (6) 病院以外の相談機関等に相談  
(7) 本人と家族にまかせた (8) 産業保健推進センターに問い合わせた  
(9) その他( )

- 1-3 現在、メンタルヘルスの不調で休業中の者がいる。

(1) いる (2) いない

2. あなたの事業場では、メンタルヘルス(心の健康)に関わる問題が発生した場合にそなえて、何か対応策が決まっていますか。

(1) 決まっている (2) 検討中 (3) 決まっていない

(「決まっている」場合)

- 2-1 対応策の内容についてお教えてください。(あてはまるものすべて)

(1) 治療や休職、職場復帰について対応策を決めている(平成\_\_年から)  
(2) 対応のためのマニュアルを作成している(平成\_\_年から)  
(3) 明文化していないが、管理・監督者の対応や担当部署の役割について決めている  
(4) 相談する外部機関(病院など)を決め、日ごろから連絡を取っている  
(5) その他( )

3. あなたの事業場では、メンタルヘルス対策や心の健康づくりに関して何らかの活動を行っておられますか。

(1) はい (2) いいえ

(「はい」の場合)

3 1 あなたの事業場で行っている活動について、その内容をお教えてください。

(あてはまるものすべて)

- (1) スポーツ・レクリエーションの実施
- (2) 従業員に対する教育・研修会
- (3) 社内報・パンフレットによる啓発
- (4) 相談の実施(相談窓口の設置)
- (5) 担当者(人事や安全・衛生管理者)の研修
- (6) 健康診断での問診(問診表での質問項目に入れるなど)
- (7) 事業場外の専門機関との提携
- (8) 管理・監督者の研修
- (9) 衛生委員会での審議
- (10) その他( )

4. メンタルヘルス対策や心の健康づくりへの取り組みが十分に行われていない理由、また、取り組み上大きな課題は何ですか。(主なもの3つ以内)

- (1) 必要を感じていない
- (2) 何から取り組んだらよいか分からない
- (3) 経済的余裕がない
- (4) 時間的余裕がない
- (5) 人的余裕がない(社内の人材など)
- (6) 適切なスタッフ(外部を含む)がいない
- (7) プライバシーの確保が困難
- (8) その他( )

5. 厚生労働省が示した「メンタルヘルス指針」(事業場における心の健康づくりのための指針、厚生労働省)をご存知ですか。

(1) 知っている (2) 聞いたことはある (3) 知らない

6. 当センター(高知産業保健推進センター)内に平成20年度から設置された「メンタルヘルス対策支援センター」についてご存知ですか。

(1) 知っている (2) 聞いたことはある (3) 知らない

7. メンタルヘルス対策に関して、下記の外部機関の支援を受けたことがあれば、 をつけてください。(あてはまるものすべて)

(1) 医療機関	(2) カウンセリングなどの相談機関
(3) 会社(健康保険組合や業界団体を含む)が提携している機関	
(4) 県の精神保健福祉センターや保健所	
(5) 当センター(メンタルヘルス対策支援センターを含む)	
(6) その他(	)

8. メンタルヘルス対策以外のことで、当センター(高知産業保健推進センター)を利用したことがあれば、 をつけてください。(あてはまるものすべて)

(1) 窓口相談	(2) 実地相談
(3) 研修	(4) 図書・ビデオ教材・測定機器など
(5) メール・マガジン	
(6) 情報誌・高知さんぽニュース等の送付資料	
(7) その他(	)

9. 今後、メンタルヘルス対策を進める上で外部機関からの支援を希望するものがあれば、 をつけてください。(あてはまるものすべて)

(1) メンタルヘルス対策の進め方に関する相談	
(2) 具体的な事例の相談	
(3) メンタルヘルス関連の講演・研修のための講師派遣	
(4) メンタルヘルス関連の専門家・医療機関の紹介	
(5) 担当者等に対する研修会の実施	
(6) 資料・パンフレットなどの情報の提供	
(7) 健診時等におけるメンタルヘルスに関する質問紙による調査	
(8) その他(	)

(もう1頁あります。よろしくお願ひします。)

10. ご回答いただいたあなたについて、お教え下さい。

職種・担当部署（複数可）

(1) 安全・衛生管理者	(2) 人事・労務担当者	(3) 産業医
(4) 保健師・看護師	(5) 管理・監督者	
(6) 事業主（工場長、支店長・営業所長）	(7) その他（            ）	

業種

(1) 製造業	(2) 建設業	(3) 運輸・通信業	(4) 卸・小売業
(5) 金融・保険業	(6) 医療・福祉	(7) その他の事業	

従業員数

(1) 30人未満	(2) 30～49人	(3) 50～99人	(4) 100～299人
(5) 300人以上			

11. 当センターに対するご意見・ご要望、また、職場のメンタルヘルス対策に関するご意見があればご記入下さい。

ご協力ありがとうございました

ご相談やお問合せがあれば、お気軽にご連絡ください。

高知産業保健推進センター TEL: 088-826-6155

FAX: 088-826-6155

E-mail: info@kochisanpo.jp