**＜提出先＞　瀬峰労働基準監督署　　E-mail** [**semine2024-2025@mhlw.go.jp**](mailto:semine2024-2025@mhlw.go.jp)

**＜報告締切＞令和７年２月７日(金) ※メールでの送付が難しい方は、ご連絡ください。(電話0228-38-3131)**

参加No.　　　　　事業場名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年２月　　日

**「ゼロ災＆健康トライアル２０２４」に関するアンケート**

今後の事業の参考にさせていただきたいので、下記アンケートに御協力をお願いいたします。

**１　今回の「ゼロ災＆健康トライアル２０２４」への参加は、労働者等の「ゼロ災」と「健康づくり」の推進につながりましたか。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| つながった　少しつながった 　あまりつながらなかった　つながらなかった　わからない | | |
|  | | |
| 「つながった」「少しつながった」と回答の方  （複数回答可） | 「あまりつながらなかった」「つながらなかった」と回答した方（複数回答可） |
| 事業場内で検討の場を設けることができた  従業員の意識の向上につながった  今後新たな事に取組むきっかけになった  ☞（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）  その他（　　 　　　　　　　　　　　　　　） | 取組みを達成することができなかった  これまでも実施している内容だった  どのように取り組んだらよいか分からなかった  一時的な取組みで終わってしまった  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**２　保健所が送付する健康情報媒体（ポスター、チラシ）をどのように活用しましたか。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 〔方法〕 | 従業員に配布 | 事業場内掲示 | その他（　　　　　　 ） | 活用していない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〔内容〕 | 参考になった | やや参考になった | 参考にならなかった |

**３　ゼロ災＆健康トライアル期間外に「災害ゼロに向けた取組み」「健康づくりに向けた取組み」をしていますか。**

　ゼロ災に向けた取組み　　　　 している　　　　　　していない

　健康づくりに向けた取組み 　　している　　　　　　していない

**４　「ゼロ災＆健康トライアル２０２４」について、御意見・御感想等をご記入ください。**

**下記５、６は、事業場の健康課題についてお伺いします。**

**５　貴事業場の健康面の課題、健診結果から対策が必要と考えることを教えてください。（複数回答可）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メタボ該当者が多い | 肥満が多い | 脂質異常の人が多い |
| 血圧が高い人が多い | 血糖値の高い人が多い | 食生活が気になる |
| 飲酒が気になる | 喫煙が気になる | 運動不足が気になる |
| 睡眠が気になる | その他（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　） | |

**６　健康づくりを推進するにあたり、貴事業場で課題と感じていることはありますか？（複数回答可）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業員の理解がない | 上司から理解が得られない | 職場内のコミュニケーション |
| 支援機関が分からない | 担当者がいない | 健康づくりへの知識がない |
| 何をしたら良いか分からない | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

★ご回答頂きありがとうございました。実施報告書についても提出をお願いいたします。