

※まず、この用紙からご回答ください。

事前チェックリスト

I. 事業所内に社員食堂は設置されていますか

- ・設置されている ⇒ 質問用紙Aを社員食堂実務管理責任者へお渡しいただきご回答願います。
- ・設置されていない⇒ 質問用紙Aの回答の必要はありません。

II. 事業所内に売店は設置されていますか

- ・設置されている ⇒ 質問用紙Bを売店管理担当部署責任者の方へお渡しいただきご回答願います。
- ・設置されていない⇒ 質問用紙Bの回答の必要はありません。

III. 事業所内に自動販売機は設置されていますか

- ・設置されている ⇒ 質問用紙Cを自販機管理担当部署責任者の方へお渡しいただきご回答願います。
- ・設置されていない⇒ 質問用紙Cの回答の必要はありません。

IV. 事業所内において社内食堂のかわりに日常的に配達給食（配達弁当）を利用している方はいらっしゃいますか

※配達給食（配達弁当）とは外部の給食センターや事業所内関連部門で調理され、その都度本人の手元まで送り届けられる給食もしくは弁当のことです。（不明の場合は、担当部署へ確認してください。）

- ・いる ⇒ 質問用紙Dを管理担当部署責任者の方へお渡しいただきご回答願います。
- ・いない ⇒ 質問用紙Dの回答の必要はありません。

V. 事業所内において日常的に配達飲料（ヤクルトなど）を利用している方はいらっしゃいますか

- ・いる ⇒ 質問用紙Eを管理担当部署責任者の方へお渡しいただきご回答願います。
- ・いない ⇒ 質問用紙Eの回答の必要はありません。

VI. 事業所に社員寮は設置されていますか

- ・設置されている ⇒ 質問用紙Hを社員寮食堂実務管理責任者へお渡しいただきご回答願います。
- ・設置されていない⇒ 質問用紙Hの回答の必要はありません。

A. 事業所内の社員食堂に関して

お願い

この質問用紙は貴事業所およびその周辺における食環境をあらかじめお尋ねすることにより、以降に実施される栄養アセスメントの効率化を図る目的で作成されたものです。差し支えの無い範囲で出来るだけ詳細にご回答ください。ただし、何らかの理由でご回答いただけない質問内容については、未回答のままとしないうで、その旨お書き添えください。ご回答が終わりましたら取りまとめ責任者の方へ速やかにご返却ください。

回答者名： _____

回答者所属部署： _____

回答日： __ __ / __ __ / __ __

1. 食堂の運営形態はどれにあてはまりますか

・直営 ・委託（関連会社） ・委託（関連外専門会社） ・その他

2. 食堂の運営もしくは管理を所管する社内部署（委託の場合は委託を所管する社内部署および委託会社名）はどちらですか

(_____)

3. 食堂は何か所に設置されていますか () か所

4. 調理場（厨房）は何か所に設置されていますか () か所

5. 食堂の営業時間帯をお教えてください

朝食：() 時 () 分～() 時 () 分まで・営業していない

昼食：() 時 () 分～() 時 () 分まで・営業していない

夕食：() 時 () 分～() 時 () 分まで・営業していない

夜食：() 時 () 分～() 時 () 分まで・営業していない

6. 食事の形式(めん類・丼物・カレーなど一品物を除く定食形式のもの)

朝食

・単一メニュー ・主菜が複数から選べる ・主菜、副菜とも複数から自由に選べる

昼食

・単一メニュー ・主菜が複数から選べる ・主菜、副菜とも複数から自由に選べる

夕食

- ・単一メニュー
- ・主菜が複数から選べる
- ・主菜、副菜とも複数から自由に選べる

夜食

- ・単一メニュー
- ・主菜が複数から選べる
- ・主菜、副菜とも複数から自由に選べる

7. 現状のメニューと価格

別紙1の空欄に適宜にお書き下さい。なお、おおまかなメニュー一覧（価格付き）があればそれを添付していただくだけでも結構です。

8. 営業日1日当たりの平均食堂利用者数（前月もしくは前々月の実績でお答え下さい）

朝食：（ ）人 昼食：（ ）人

夕食：（ ）人 夜食：（ ）人

9. 食堂のメニュー決定へ関与することの出来る社内組織はどこですか

- ・安全衛生委員会
- ・その他（ ）
- ・存在しない

10. 社員食堂の運営に関わるコストの負担状況をお教えてください

会社側負担（ ）% 本人負担（ ）%

11. 社員食堂に携わる調理師・調理員は何人ですか（パート・アルバイトを含む）

調理師（ ）人 調理員（ ）人

12. 社員食堂に携わる栄養士は何人ですか（パート・アルバイトを含む）

（ ）人

13. 差し支えなければ前年度の収支状況を可能な範囲でお答え下さい

収入（ ）円 支出（ ）円
※詳細な資料があれば添付して下さい。

14. 次の業務についてコンピュータを利用していますか。

（献立作成） ・利用している ・一部利用している ・利用していない

（食数管理） ・利用している ・一部利用している ・利用していない

（食材の発注） ・利用している ・一部利用している ・利用していない

（在庫管理） ・利用している ・一部利用している ・利用していない

B. 事業所内の売店に関して

お願い

この質問用紙は貴事業所およびその周辺における食環境をあらかじめお尋ねすることにより、以降に実施される栄養アセスメントの効率化を図る目的で作成されたものです。差し支えの無い範囲で出来るだけ詳細にご回答ください。ただし、何らかの理由でご回答いただけない質問内容については、未回答のままとしないうで、その旨お書き添えください。ご回答が終わりましたら取りまとめ責任者の方へ速やかにご返却ください。

回答者名： _____

回答者所属部署： _____

回答日： ____ / ____ / ____

1. 売店の運営形態はどれにあてはまりますか

・ 直営 ・ 委託（関連会社） ・ 委託（関連外専門会社） ・ その他

2. 売店の運営もしくは管理を所管する社内部署はどちらですか
なお、委託の場合は社名も併せてご記入ください

(_____)

3. 事業所内に売店は何か所に設置されていますか () か所

4. 売店の営業時間帯をお教えてください

() 時 () 分 ~ () 時 () 分まで

5. 売店で取り扱う商品の決定へ関与することの出来る社内組織はどこですか

・ 安全衛生委員会 ・ その他 () ・ 存在しない

6. 事業所内の売店で取り扱われている商品を○で囲み、取り扱われていない商品には×をつけて下さい

・ 牛乳 ・ 低脂肪牛乳 ・ 菓子スナック類 低塩菓子スナック

・ (生) 果物 ・ トマトジュース (野菜ジュース)

・ 果汁100%のジュース ・ お弁当 ・ おにぎり ・ パン

・ サンドイッチ ・ 惣菜

* ご回答有り難うございました。

C. 事業所内の自動販売機に関して

お願い

この質問用紙は貴事業所およびその周辺における食環境をあらかじめお尋ねすることにより、以降に実施される栄養アセスメントの効率化を図る目的で作成されたものです。差し支えの無い範囲で出来るだけ詳細にご回答ください。ただし、何らかの理由でご回答いただけない質問内容については、未回答のままとししないで、その旨お書き添えください。ご回答が終わりましたら取りまとめ責任者の方へ速やかにご返ください。

回答者名： _____

回答者所属部署： _____

回答日： ____ / ____ / ____

1. 自販機の運営形態はどれにあてはまりますか

・直営 ・委託（関連会社） ・委託（関連外専門会社） ・その他

2. 自動販売機の運営もしくは管理を所管する社内部署はどちらですか

(_____)

3. 自販機は何か所に何台設置されていますか (_____) か所 (_____) 台

4. 取り扱われている商品を○で囲み、取り扱われていない商品には×をつけて下さい

・牛乳類 ・ヤクルト類 ・炭酸飲料 ・果汁100%ジュース

・果汁入り飲料 ・コーヒー ・紅茶 ・ココア

・スポーツ飲料 ・お茶

・めん類（スナック麺を含む） ・パン類（サンドイッチを含む）

・その他 (_____)

5. 自動販売機で取り扱う商品の決定へ関与することの出来る社内組織はどこですか

・安全衛生委員会 ・その他 (_____) ・存在しない

* ご回答有り難うございました。

D. 配達給食(配達弁当)の利用状況に関して

※配達給食(配達弁当)とは外部の給食センターや事業所内関連部門で調理され、その都度本人の手元まで送り届けられる給食もしくは弁当のことです。社員食堂で調理され弁当として配達されたものも含まれます。

お願い

この質問用紙は貴事業所およびその周辺における食環境をあらかじめお尋ねすることにより、以降に実施される栄養アセスメントの効率化を図る目的で作成されたものです。差し支えの無い範囲で出来るだけ詳細にご回答ください。ただし、何らかの理由でご回答いただけない質問内容については、未回答のままとしないうで、その旨お書き添えください。ご回答が終わりましたら取りまとめ責任者の方へ速やかにご返却ください。

回答者名： _____

回答者所属部署： _____

回答日： ____ / ____ / ____

1. 配達給食の運営形態はどれにあてはまりますか

・直営 ・関連会社 ・関連外専門会社 ・その他

2. 配達給食の出入りを所管する社内部署はどちらですか

(_____)

3. 就業日1日当たりの平均利用者数はどの程度でしょうか(概算で結構です。不明ならば空欄としてください。)

朝食：()人 昼食：()人

夕食：()人 夜食：()人

4. 配達給食のメニューと価格をお答えください(概算で結構です)

別紙2の空欄に適宜にお書き下さい。なお、おおまかなメニュー一覧(価格付き)があればそれを添付していただくだけでも結構です。

* ご回答有り難うございました。

E. 配達飲料の利用状況に関して

お願い

この質問用紙は貴事業所およびその周辺における食環境をあらかじめお尋ねすることにより、以降に実施される栄養アセスメントの効率化を図る目的で作成されたものです。差し支えの無い範囲で出来るだけ詳細にご回答ください。ただし、何らかの理由でご回答いただけない質問内容については、未回答のままとしないうで、その旨お書き添えください。ご回答が終わりましたら取りまとめ責任者の方へ速やかにご返却ください。

回答者名： _____

回答者所属部署： _____

回答日： __ __ / __ __ / __ __

1. 配達飲料業者の出入りを所管する社内部署はどこですか

(_____)

2. 1日当たりの平均利用者数をお答えください（概算で結構です。不明ならば空欄としてください。）

(_____) 人

* ご回答有り難うございました。

F. 事業所近隣の飲食店・喫茶店の所在状況

1. 従業員が比較的よく利用する事業所周辺の飲食店・喫茶店がある場合には、具体的な店名と専門をお教え下さい。

(例) 眠来 (中華料理)
珈琲館 (喫茶店)

* ご回答有り難うございました。

G. 事業所近隣のコンビニエンスストアの所在状況

1. 従業員が比較的よく利用すると思われる事業所周辺のコンビニエンスストアまたは売店がある場合には、具体的な店名をお教え下さい。

(例) ファミリーマート ○○店
○○商店 (パン、飲み物、たばこ)

* ご回答有り難うございました。

H. 社員寮の食堂に関する内容

お願い

この質問用紙は貴事業所およびその周辺における食環境をあらかじめお尋ねすることにより、以降に実施される栄養アセスメントの効率化を図る目的で作成されたものです。差し支えの無い範囲で出来るだけ詳細にご回答ください。ただし、何らかの理由でご回答いただけない質問内容については、未回答のままとししないで、その旨お書き添え下さい。ご回答が終わりましたら取りまとめ責任者の方へ速やかにご返却ください。

1. 社員寮はいくつありますか ()
2. そのうち食堂の設置されている寮はいくつありますか ()

※食堂が複数ある場合は用紙をコピーして食堂ごとにお答えください

以下 () 寮の食堂についての回答です

3. 食堂の営業時間帯をお教えてください

朝食：() 時 () 分～ () 時 () 分まで・営業していない

昼食：() 時 () 分～ () 時 () 分まで・営業していない

夕食：() 時 () 分～ () 時 () 分まで・営業していない

夜食：() 時 () 分～ () 時 () 分まで・営業していない

4. 営業状況についてお答えください

・原則として毎日の営業

・日曜日を除く毎日の営業

・土曜日と日曜日を除く営業

・その他 ()

5. 平日1日当たりの利用者数の概算をお教えてください

朝食：() 人 昼食：() 人

夕食：() 人 夜食：() 人

6. 食堂の運営形態はどれにあてはまりますか

・直営

・委託（関連会社）

・委託（関連外専門会社）

・その他

7. 食堂の運営もしくは管理を所管する社内部署はどこですか

()

8. 食堂のメニュー決定へ関与することの出来る組織はありますか

・ ある () ・ ない

9. 社員食堂の運営に関わるコストの負担状況をお教えてください

会社側負担 () % 本人負担 () %

10. 食事の形式(めん類・丼物・カレーなど一品物を除く定食形式のもの)

朝食

・ 単一メニュー ・ 主菜が複数から選べる ・ 主菜、副菜とも複数から自由に選べる

昼食

・ 単一メニュー ・ 主菜が複数から選べる ・ 主菜、副菜とも複数から自由に選べる

夕食

・ 単一メニュー ・ 主菜が複数から選べる ・ 主菜、副菜とも複数から自由に選べる

夜食

・ 単一メニュー ・ 主菜が複数から選べる ・ 主菜、副菜とも複数から自由に選べる

11. 献立作成に栄養士が関わっていますか

・ 関わっている ・ 関わっていない

12. 現在のメニューと価格

前月の「実施献立表」を添付してください。なお、おおまかなメニュー一覧（価格付き）がある場合はそれも添付してください。

* ご回答有り難うございました。

(別紙1) 社員食堂のメニューと価格

(例)	月見うどん	350円
	日替わり定食	420円

*ご回答有り難うございました。

(別紙2) 配達給食(配達弁当)のメニューと価格

(例)	のり弁当	390円
	日替わり弁当	420円

* ご回答有り難うございました。

資料2 事業所における喫煙対策に関するアンケート

このアンケートは貴事業所における喫煙対策状況をあらかじめお尋ねし、以後に実施いたします喫煙対策アセスメントの効率化と貴事業所における具体的な施策案のための基礎資料作成を目的としております。ご多忙中恐れ入りますが、ご記入のほど宜しくお願いいたします。

1. 事業所の従業員数をお書きください。(およそで結構です)

事務系…… () 名

現場作業… () 名

2. 事業所に主な事務室はおよそいくつありますか。

()

3. 現場の休憩所はおよそいくつありますか

()

4. 事業所に、喫煙対策担当の委員会、部会等ありますか。どちらかに○をつけてください。

1. ない

2. ある→名前をお書きください。()

5. いままで事業所で喫煙対策の取り組みが行われたことはありますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. ない→質問7へお進みください

2. 禁煙コンテスト

3. 禁煙タイムの設定

4. 喫煙室・喫煙コーナーの設置

5. その他→内容についてお書きください

()

以下に現在の分煙状況について伺います。

6-1. 事務系の職場の分煙状況について、あてはまるものに○をつけてください。

1. 完全禁煙である
2. 喫煙コーナーがあり、空気清浄器もしくは排気装置がある
3. 喫煙コーナーはあるが、空気清浄器や排気装置はない
4. どこでも喫煙が可能である
5. 部署によって異なる→状況についてお書きください

()

6. その他→分煙状況についてお書きください

()

6-2. 会議室の分煙状況について、あてはまるものに○をつけてください。

1. 完全禁煙である
2. 禁煙の会議と喫煙できる会議の両方がある
3. 特にルールがなく、喫煙が可能である
4. その他→状況についてお書きください

()

6-3. 食堂の分煙状況について、あてはまるものに○をつけてください。

1. 完全禁煙である
2. 喫煙席と禁煙席に分かれている
3. 特にルールがなく、どこでも喫煙が可能である
4. その他→状況についてお書きください

()

6-4. 現場の休憩室の分煙状況について、あてはまるものに○をつけてください。

1. 完全禁煙である
2. 喫煙席と禁煙席に分かれており、空気清浄器もしくは排気装置がある
3. 喫煙席と禁煙席に分かれているが、空気清浄器や排気装置はない
4. 特にルールがなく、どこでも喫煙が可能である
5. 部署によって異なる→状況についてお書きください

()

6. その他→状況についてお書きください

()

7. 喫煙対策に関する職場での目標が設置されていますか。どちらかに○をつけてください。

1. ない
2. ある→その目標をお書きください。

8. 近い将来に喫煙対策の予定はありますか。どちらかに○をつけてください。

1. ない
2. ある→内容についてお書きください。

9. この3年間に個別の禁煙指導がされたことはありますか。どちらかに○をつけてください。

1. ない
2. ある

()
利用者数は？： 一般従業員： 1日平均 約 () 名
クラブ所属者： 1日平均 約 () 名

4. 従業員が利用できるアスレチックジムが事業所内外にありますか。

1. ない 2. ある

↓

場所は？： 1. 事業所敷地内 2. 事業所外

広さは？： 約 () 平方メートル

利用者数は？： 一般従業員： 1日平均 約 () 名

クラブ所属者： 1日平均 約 () 名

主な設備をご記入下さい。(例：エルゴメーター 3台)

(設備名： 数量：)

(設備名： 数量：)

(設備名： 数量：)

(設備名： 数量：)

5. 従業員が利用できるグラウンドが事業所内外にありますか。

1. ない 2. ある

↓

場所は？： 1. 事業所敷地内 2. 事業所外

広さは？： (例：野球グラウンド2面、400メートルトラック)

()

利用者数は？： 一般従業員： 1日平均 約 () 名

クラブ所属者： 1日平均 約 () 名

6. 事業所内または近くに利用できるウォーキングコースがありますか。

1. ない 2. ある

↓

以下に詳しくご記入下さい。

場所	距離	1日利用者数
()	()メートル	(約)人
()	()メートル	(約)人
()	()メートル	(約)人
()	()メートル	(約)人

7. 上記以外に従業員が利用できる運動・スポーツ施設がありますか。

1. ない 2. ある



具体的にご記入下さい。(例：テニスコート 2面)

(施設名： 数量：)

(施設名： 数量：)

(施設名： 数量：)

[ソフト面]

8. 従業員を対象とした体力測定を実施していますか。

1. していない 2. している



以下に詳しくご記入下さい。(機会の1-3それぞれにつき記入)

機会	1. 定期検診時	2. THP	3. その他 ()
対象者の選定基準*	()	()	()
体力測定的项目	()	()	()
	()	()	()
	()	()	()
	()	()	()
	()	()	()
	()	()	()
年間の受検者数	()人	()人	()人

*対象者の選定基準として、例えば既往症のない人、35歳以上の男性などありましたらご記入ください。

9. 従業員を対象とした体脂肪率測定を検診時に実施していますか。

1. していない 2. している



対象者の選定基準をご記入下さい。

()

年間の受検者数 ()人

10. 従業員全員を対象として身体活動量や運動量を増やすための何らかのキャンペーンをしたことがありますか。「身体活動、運動量を増やす」とは、例えば歩行数を増やしたり、運動・スポーツを奨励したりすることを指しています。

1. ない 2. ある

