

問 5 あなたの生活習慣についてお答えください。

① 勤務中の食事はどのようにされていますか。

弁当・定食など栄養のバランスを考えて食べる	1
うどん・そば・おにぎりなど軽食ですませる	2
勤務中はほとんど食べない／食べられない	3
その他 ()	4

② 乗務がある日の平均的な食事時間をお答え下さい。

朝食	午前・午後		時ごろ
昼食	午前・午後		時ごろ
夕食	午前・午後		時ごろ
夜食	午前・午後		時ごろ

③ 勤務中に間食をされますか。

毎回必ず間食する	1
毎回ではないが間食することが多い	2
間食をすることは少ない	3
間食はしない	4

④ 勤務中に缶コーヒー(糖分を含むもの)や缶ジュースを飲みますか。

毎回必ず飲んでいる	1
毎回ではないが飲むことが多い	2
たまに飲むことがある	3
飲まない	4

問 2 で「ハイヤー・タクシーの運転をやめた」と答えた方も、ここからの質問にお答え下さい

⑤ 食事の味付けは

濃い味が好き	1
薄味が好き	2
どちらともいえない	3

⑥ ふだん運動(散歩、体操など)やスポーツ(テニス、水泳など)をする習慣がありますか。

週2、3回以上している	1
週1回はしている	2
時々/たまにする	3
まったくしない	4

⑦ タバコを吸いますか。

吸う	1
吸っていたがやめた	2
もともと吸わない	3

→ ⑦-1 にお答えください。
→ ⑦-2 にお答えください。

⑦-1 タバコを「吸う」と答えた方

タバコを吸い始めたのは 歳ぐらいから
最近の喫煙本数は一日に 本ぐらい

⑦-2 タバコを「吸っていたがやめた」と答えた方

タバコを吸い始めたのは 歳ぐらいから
タバコをやめたのは 歳ぐらい
タバコをやめた時の一日の喫煙本数は 本ぐらい

⑧ お酒を飲みますか。

毎日飲む	1
週5、6日飲む	2
週3、4日飲む	3
週2日以下	4
飲まない	5

→ ⑧-1 (次ページ)にお答えください。

⑧-1 ふだんもっともよく飲むお酒を以下の選択肢から一つだけ選び、
そのお酒をふだん飲む量をお答えください。

よく飲むお酒の種類		ふだん飲むお酒の量				
ビール	1	→	大びん2本まで	1	大びん2本より多い	2
日本酒	2	→	2合まで	1	2合より多い	2
ウイスキー	3	→	ダブル2杯まで	1	ダブル2杯より多い	2
焼酎	4	→	お湯割り3杯まで	1	お湯割り3杯より多い	2
ワイン	5	→	グラス4杯まで	1	グラス4杯より多い	2

問 6 あなたの健康状態についてお答えください。

- ① 身長はどれくらいですか。 センチ くらい
- ② 体重はどれくらいですか。 キロ くらい
- ③ 腰まわり(ウエスト)はどれくらいですか。 センチ くらい
- ④ 現在、以下の項目であてはまるものがありますか。
(あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

中性脂肪が多い(高い)といわれている	1
善玉(HDL)コレステロールが少ない(低い)といわれている	2
血圧が高い(高血圧)といわれている	3
血糖値が高い(糖尿病)といわれている	4
いずれにもあてはまらない	5
よくわからない	6

⑤ あなたはふだん次のような症状がありますか。
(01~21については、あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

どうき、息切れ	01	腰の痛み	12
心臓あたりの胸の痛み、不整脈	02	皮膚のかゆみ、湿疹	13
歯、歯ぐきの痛み・出血	03	頻尿、残尿感	14
吐き気、むかつき、胃の痛み	04	頭痛	15
下痢、便秘、腹痛	05	からだ全体の脱力感・だるさ	16
せき、息苦しき	06	不眠	17
のどの痛み	07	生理不順	18
目のかすみ・疲れ	08	視力低下	19
めまい、耳鳴り	09	食欲不振	20
手足のけいれん・しびれ	10	その他(上記01~21以外の症状)	21
肩、腕、首すじのこり・痛み	11	特に症状はない	22

⑤-1 上で選んだ症状の内、過去1年間で特に強くなった症状があれば、下の回答欄にその番号を記入して下さい(特に気になるものから5つまで)。

(回答欄)

⑥ あなたはこれまでに以下の病気の経験がありますか。
(あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

狭心症、心筋梗塞など心臓の病気	1
脳出血、脳血栓など脳の血管の病気	2
がん	3
どれも経験したことはない	4

⑦ あなたは現在持病(医師から診断されたもの)がありますか。

ある	1
ない	2

⑦-1 それはどのような病気ですか。
(「ある」と答えた方のみ、あてはまる番号すべてに○をつけてください)

胃腸の病気	01	ぜん息	08
高血圧	02	歯周病(歯槽膿漏など)	09
神経痛、リウマチ	03	精神科の病気	10
肝臓の病気	04	腰痛、椎間板ヘルニア	11
腎臓の病気	05	痛風	12
心臓の病気	06	その他()	13
糖尿病	07		

⑦-2 上で選んだ症状の内、過去1年間で特に悪化した持病があれば、下の回答欄にその番号を記入して下さい(特に気になるものから3つまで)。

(回答欄)

⑧ あなたは過去1年間に病気のために仕事を休みましたか? 休んだことがある場合、その回数と、合計日数をお答え下さい。

はい	1
いいえ	2

→ 回くらい 合計 日くらい
(年休で休んだ場合も含めてお答え下さい)

問 8 あなたの睡眠についてお答え下さい。

- ① あなたの睡眠時間はどのくらいでしたか
(最近1週間の平日の状況を記入して下さい)

5時間未満	1
5時間以上6時間未満	2
6時間以上7時間未満	3
7時間以上8時間未満	4
8時間以上	5

- ② あなたは次のような状況で、うとうと(うたた寝)したり寝入ったりすることがありますか。最近のふだんの生活をふり返ってお答えください。最近このようなことがなくても、どの程度ありそうか考えてみてください。
以下の8つの状況について、最も当てはまるうたた寝の程度(0~3)を下から選び、その番号に○をつけてください。

	うたた寝を することは ない	たまにうた た寝をする	時々うたた 寝をする	よくうたた 寝をする
	▼	▼	▼	▼
座って本を読んでいる時	0	1	2	3
テレビを見ている時	0	1	2	3
映画館や会議中など公共の場所でただ座っている時	0	1	2	3
休息をとらずに1時間車に同乗者として乗っている時	0	1	2	3
特に用事がなく、午後横になって休んでいる時	0	1	2	3
座って誰かと会話している時	0	1	2	3
昼食後(ただしアルコール無し)、静かに座っている時	0	1	2	3
車に乗車中、渋滞で数分間とまっている間	0	1	2	3

問 9 仕事による疲労の状況についてお答えください。

- ① あなたはふだんの仕事でどの程度からだが疲れますか。

とても疲れる	1
やや疲れる	2
あまり疲れない	3
まったく疲れない	4
どちらともいえない	5

①-1 疲れるのはからだのどこですか。

以下の中から二つまで選び、該当する番号に○をつけてください。

からだ全体に疲れる	1
目が疲れる	2
肩・腕・手が疲れる	3
腰が疲れる	4
足が疲れる	5
その他	6

② あなたはふだんの仕事でどの程度神経が疲れますか。

とても疲れる	1
やや疲れる	2
あまり疲れない	3
まったく疲れない	4
どちらともいえない	5

問 10 疲労の回復状況、疲労、ストレスの解消方法についてお答えください。

① あなたは仕事や仕事以外の疲れを、翌日に持ちこすことがありますか。

1晩眠ればだいたい疲れはとれる	1
翌朝に前日の疲れを持ちこすことがときどきある	2
翌朝に前日の疲れを持ちこすことがよくある	3
翌朝に前日の疲れをいつも持ちこしている	4

② あなたの疲労、ストレスの解消方法は何ですか。

(該当する番号すべてに○をつけてください。)

睡眠や休憩をとる	01	読書をする	08
スポーツをする	02	ドライブ、旅行をする	09
酒を飲む	03	見物、鑑賞をする	10
タバコを吸う	04	習い事などをする	11
カラオケを歌う	05	雑談をする	12
テレビを見る／ラジオを聴く	06	外食、買い物をする	13
麻雀、パチンコをする	07	その他	14

この調査票はここまでで終わりです。たくさんの質問にお答えいただき、ありがとうございました。引き続き、次ページからの 調査票その2 「あなたの健康について」にお答えください。

ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査

第3回（2008年2月） 調査票 その1

【重要】

調査票への記入の前に、同封の「ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査 ー継続参加の手引きー」をお読み下さい。今回調査票配布の対象となる方は、昨年第一回目の調査にお答えいただいた方ですが、あらためて「参加の手引き」お読みいただき、また調査票の内容を確認したところで、調査への参加を継続されるかどうかをお決めください。その上で、以下に継続参加の同意、あるいは参加中止・撤回の署名をお願いいたします。

【署名欄1】 追跡調査 継続参加同意の署名

私、(署名) _____ は別紙、「ハイヤー・タクシー運転手の労働と生活、健康についての追跡調査 ー継続参加の手引きー」により、この調査の内容と必要性を理解し、個人のプライバシーが守られることを確認し、この調査に引き続き参加することに同意します。

署名の日付：2008年__月__日

住所に変更があった場合は、以下に新しい住所を御記入ください。

[_____]

【署名欄2】 追跡調査 参加中止/撤回の署名

私、(署名) _____ はこの調査への参加を [中止・撤回] (どちらかを選んでください。中止・撤回の違いについては「調査票記入上のご注意」をお読みください) します。

署名の日付：2008年__月__日

差し支えなければ、参加を中止・撤回される理由を御記入ください。

[_____]

なお、調査への参加を撤回されることで不利益を生じることは一切ございません。

参加の同意・撤回にかかわらず、調査票はご返送ください。

【調査責任者】

独立行政法人 労働安全衛生総合研究所
研究企画調整部 部長補佐
毛利 一平

【連絡先】

〒214-8585
川崎市多摩区長尾6-21-1
TEL 044(865)6111
FAX 044(865)6124
電子メール mouri@h.jniosh.go.jp

【回答上の注意】

- 1 この調査票「その1」は全部で12ページあります。質問をよく読んで最後まで記入して下さい。
- 2 回答は特にことわりのない限り、該当する番号に1つだけ○をつけるか、回答欄に記入して下さい。複数回答の場合は、質問に続いて注意書きがありますので、その指示に従ってください。
- 3 矢印(→)のあるところは、矢印にそって質問が終わるまで答えて下さい。

この調査票の回答は、可能な限り3月10日までに、同封の返信用封筒にて投函して下さい。

(なお、御回答いただけるのであれば、多少の遅れはあってもぜひ調査票に御記入の上、御投函ください。よろしく願いいたします。)

▼ 調査票に記入した日付を忘れずに書いてください。

調査票記入年月日 2008年__月__日

問 1 あなたは現在、ハイヤー・タクシー運転手として働いていますか。

- | | | |
|-----|---|-----------------------------------|
| はい | 1 | → 問 2 へお進みください |
| いいえ | 2 | → 差し支えなければ、運転手をやめた時期とその理由をお答え下さい。 |

① 運転手をやめた時期 年 月ごろ

② 運転手をやめた理由

↓
タクシー運転手をやめた方は、問 6 の ⑤ (8ページ) へ進んでください。

問 2 現在の家族の状況と世帯の収入についておたずねします。

① 扶養または世話をする家族はいますか。 1~6については、該当するものがある場合、その番号すべてに○をつけて下さい。

配偶者		1
子供	5歳以下	2
	6~14歳	3
	15歳以上	4

親	5
その他	6
扶養または世話をする家族はいない	7

② あなたの世帯の一ヶ月当たりの収入は、税込みでおおよそどれくらいですか。

一ヶ月当たり 万円

問 3 あなたは、現在どのような就業形態で雇用されていますか。

正社員	1	出向社員	4
嘱託	2	派遣社員	5
期間契約・パート	3	その他()	6

ロ) 最近の勤務についておたずねします。

⑥ 出番ごとの通常の勤務時間をお答えください。

24時間表記 (00時00分～23時59分) でお答えください。

記入例：夕方6時は18時00分、夜11時は23時00分
 昼 1時は13時00分、夜12時は00時00分 と記入してください

通常勤務 時 分 から 時 分 まで

早出勤務 時 分 から 時 分 まで

遅出勤務 時 分 から 時 分 まで

⑦ 勤務中の休憩時間(客を待つ時間を除く)をお答えください。

合計 時間 分くらい

⑦-1 答えにくい場合は以下に範囲でお答えください

合計 時間 分 から 時間 分くらい

⑧ 午後10時から翌朝5時までの深夜の時間帯に仕事をするのは月に何回くらいですか。

なし	1	月10～12回	5
月1～3回	2	月13～15回	6
月4～6回	3	月16～21回	7
月7～9回	4	月22回以上	8

⑨ 深夜の時間帯に仕事をする際、仮眠をとりますか。

仮眠をとる	1
仮眠をとらない	2

→ 時間くらい仮眠をとる

⑩ 休日に勤務することがありますか。

よくある	1
たまにある	2
ない	3

ハ) 前回の調査(2007年2月～3月)以降、最近までの働き方の変化についておたずねします。

⑪ 前回の調査(2007年2月～3月)以降、昨年12月に運賃が改定されるまでの間で、働き方に以下の変化がありましたか。それぞれの設問の該当する選択肢(番号)に○をつけてください。

		増えた	減った	変わらない	ない
1	一勤務当たり実車時間(合計)は	1	2	3	
2	一勤務当たり実車距離(合計)は	1	2	3	
3	一勤務当たり実車回数は	1	2	3	
4	一勤務当たり走行距離(合計)は	1	2	3	
5	車を止めて客を待つ時間は	1	2	3	4
6	客を探して車を流す時間は	1	2	3	4
7	勤務中の休憩時間は	1	2	3	4
8	深夜の時間帯での仮眠時間は	1	2	3	4
9	休日勤務の回数は	1	2	3	4
10	仕事のノルマは	1	2	3	4
11	(ノルマがある方のみ)ノルマをこなせることが	1	2	3	

⑫ 昨年12月に運賃が改定されてから今日までの間で、働き方に以下の変化がありましたか。それぞれの設問の該当する選択肢(番号)に○をつけてください。

		増えた	減った	変わらない	ない
1	一勤務当たり実車時間(合計)は	1	2	3	
2	一勤務当たり実車距離(合計)は	1	2	3	
3	一勤務当たり実車回数は	1	2	3	
4	一勤務当たり走行距離(合計)は	1	2	3	
5	車を止めて客を待つ時間は	1	2	3	4
6	客を探して車を流す時間は	1	2	3	4
7	勤務中の休憩時間は	1	2	3	4
8	深夜の時間帯での仮眠時間は	1	2	3	4
9	休日勤務の回数は	1	2	3	4
10	仕事のノルマは	1	2	3	4
11	(ノルマがある方のみ)ノルマをこなせることが	1	2	3	

二) 運転中の安全についておたずねします。

⑬ 過去一年間、ハイヤー・タクシーを運転中に交通事故の危険を感じたこと
(ヒヤリとしたこと、ハツとしたこと)がありましたか。

まったく(ほとんど)なかった	1
一度くらいあったように思う	2
時々あった	3
ひんぱんにあった	4



⑬-1 「時々あった」、「ひんぱんにあった」方のみお答えください。
そのときの原因はどのようなことだったでしょうか。もっとも多く思い当たるもの、重要なものを以下の中から一つだけ選んでください。

自分自身の問題	1
お客に関する問題	2
歩行者・対向車など相手の問題	3
車の調子や道路の状態などの問題	4
その他()	5

⑭ 過去一年間、ハイヤー・タクシーを運転中に交通事故を経験しましたか。

まったくなかった	1
1回	2
2回	3
3回以上	4



⑭-1 「2回」、「3回以上」の方のみお答えください。
そのときの原因はどのようなことだったでしょうか。もっとも多く思い当たるもの、重要なものを以下の中から一つだけ選んでください。

自分自身の問題	1
お客に関する問題	2
歩行者・対向車など相手の問題	3
車の調子や道路の状態などの問題	4
その他()	5

⑮ 過去一年間、ハイヤー・タクシーを運転中に眠気が強くて困ったり、
居眠りをしてしまったことがありましたか。

まったくなかった	1
まれにあった(1年間に1回程度)	2
時々あった(1ヶ月に1回以上)	3
よくあった(1週間に1回以上)	4

問 5 仕事による疲労の状況についておたずねします。

① あなたはふだんの仕事でどの程度からだが疲れますか。

とても疲れる	1
やや疲れる	2
あまり疲れない	3
まったく疲れない	4
どちらともいえない	5

①-1 疲れるのはからだのどこですか。

以下の中から二つまで選び、該当する番号に○をつけてください。

からだが全体的に疲れる	1
目が疲れる	2
肩・腕・手が疲れる	3
腰が疲れる	4
足が疲れる	5
その他	6

② あなたはふだんの仕事でどの程度神経が疲れますか。

とても疲れる	1
やや疲れる	2
あまり疲れない	3
まったく疲れない	4
どちらともいえない	5

問 6 疲労の回復状況、疲労、ストレスの解消方法についておたずねします。

① あなたは仕事や仕事以外の疲れを、翌日に持ちこすことがありますか。

1晩眠ればだいたい疲れはとれる	1
翌朝に前日の疲れを持ちこすことがときどきある	2
翌朝に前日の疲れを持ちこすことがよくある	3
翌朝に前日の疲れをいつも持ちこしている	4

② あなたの疲労、ストレスの解消方法は何ですか。

(該当する番号すべてに○をつけてください。)

睡眠や休憩をとる	01	読書をする	08
スポーツをする	02	ドライブ、旅行をする	09
酒を飲む	03	見物、鑑賞をする	10
タバコを吸う	04	習い事などをする	11
カラオケを歌う	05	雑談をする	12
テレビを見る／ラジオを聴く	06	外食、買い物をする	13
麻雀、パチンコをする	07	その他	14

問 7 今年一月のタクシー禁煙化以降のことについておたずねします。

以下の中から該当する番号すべてに○をつけてください。

現在乗務しているタクシーは、以前から禁煙である	01
現在乗務しているタクシーは、今回から禁煙になった	02
一月の禁煙化以降、自分が吸うタバコの本数が減った	03
一月の禁煙化以降、自分が吸うタバコの本数が増えた	04
一月の禁煙化以降、タバコが吸えなくて仕事がつらくなった	05
一月の禁煙化以降、タクシーの乗務が快適になった	06
一月の禁煙化以降、体調がよくなったように思う	07
一月の禁煙化以降、体調が悪くなったように思う	08
一月の禁煙化以降、お客とのトラブルが増えたように思う	09
一月の禁煙化以降、お客とのトラブルが減ったように思う	10
一月の禁煙化以降、お客が増えたように思う	11
一月の禁煙化以降、お客が減ったように思う	12

01である場合、問8に進んでください。

問 8 あなたの生活習慣についておたずねします。

① 勤務中の食事はどのようにされていますか。

弁当・定食など栄養のバランスを考えて食べる	1
うどん・そば・おにぎりなど軽食ですませる	2
勤務中はほとんど食べない／食べられない	3
その他 ()	4

② 乗務がある日の平均的な食事時間をお答え下さい。

朝食(あるいは一食目)	午前・午後		時ごろ
昼食(あるいは二食目)	午前・午後		時ごろ
夕食(あるいは三食目)	午前・午後		時ごろ
夜食(あるいは四食目)	午前・午後		時ごろ

③ 勤務中に間食をされますか。

毎回必ず間食する	1
毎回ではないが間食することが多い	2
間食をすることは少ない	3
間食はしない	4

④ 勤務中に缶コーヒー(糖分を含むもの)や缶ジュースを飲みますか。

毎回必ず飲んでいる	1
毎回ではないが飲むことが多い	2
たまに飲むことがある	3
飲まない	4

問 2 で「ハイヤー・タクシーの運転をやめた」と答えた方も、ここからの質問にお答え下さい

⑤ 食事の味付けは

濃い味が好き	1
薄味が好き	2
どちらともいえない	3

⑥ ふだん運動(散歩、体操など)やスポーツ(テニス、水泳など)をする習慣がありますか。

週2、3回以上している	1
週1回はしている	2
時々/たまにする	3
まったくしない	4

⑦ タバコを吸いますか。

吸う	1
吸っていたがやめた	2
もともと吸わない	3

→ ⑦-1 にお答えください。

→ ⑦-2 にお答えください。

⑦-1 タバコを「吸う」と答えた方

タバコを吸い始めたのは 歳ぐらいから

最近の喫煙本数は一日に 本ぐらい

⑦-2 タバコを「吸っていたがやめた」と答えた方

タバコを吸い始めたのは 歳ぐらいから

タバコをやめたのは 歳ぐらい

タバコをやめた時の一日の喫煙本数は 本ぐらい

⑧ お酒を飲みますか。

毎日飲む	1
週5、6日飲む	2
週3、4日飲む	3
週2日以下	4
飲まない	5

⑧-1にお答えください。

⑧-1 ふだんもっともよく飲むお酒を以下の選択肢から一つだけ選び、そのお酒をふだん飲む量をお答えください。

よく飲むお酒の種類		ふだん飲むお酒の量				
ビール	1	→	大びん2本まで	1	大びん2本より多い	2
日本酒	2	→	2合まで	1	2合より多い	2
ウイスキー	3	→	ダブル2杯まで	1	ダブル2杯より多い	2
焼酎	4	→	お湯割り3杯まで	1	お湯割り3杯より多い	2
ワイン	5	→	グラス4杯まで	1	グラス4杯より多い	2

問 9 あなたの健康状態についておたずねします。

- ① 身長はどれくらいですか。 センチ くらい
- ② 体重はどれくらいですか。 キロ くらい
- ③ 腰まわり(ウエスト)はどれくらいですか。 センチ くらい
- ④ 現在、以下の項目であてはまるものがありますか。
(あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

中性脂肪が多い(高い)といわれている	1
善玉(HDL)コレステロールが少ない(低い)といわれている	2
血圧が高い(高血圧)といわれている	3
血糖値が高い(糖尿病)といわれている	4
いずれにもあてはまらない	5
よくわからない	6

- ⑤ あなたはふだん次のような症状がありますか。
(01～21については、あてはまる番号すべてに○をつけてください。)

どろき、息切れ	01	腰の痛み	12
心臓あたりの胸の痛み、不整脈	02	皮膚のかゆみ、湿疹	13
歯、歯ぐきの痛み・出血	03	頻尿、残尿感	14
吐き気、むかつき、胃の痛み	04	頭痛	15
下痢、便秘、腹痛	05	からだ全体の脱力感・だるさ	16
せき、息苦しさ	06	不眠	17
のどの痛み	07	生理不順	18
目のかすみ・疲れ	08	視力低下	19
めまい、耳鳴り	09	食欲不振	20
手足のけいれん・しびれ	10	その他(上記01～21以外の症状)	21
肩、腕、首すじのこり・痛み	11	特に症状はない	22

- ⑤-1 上で選んだ症状の内、過去1年間で特に強くなった症状があれば、下の回答欄にその番号を記入して下さい(特に気になるものから5つまで)。

(回答欄)

- ⑥ あなたはこれまでに以下の病気の経験がありますか。
(あてはまる番号すべてに○をつけてください)

狭心症、心筋梗塞など心臓の病気	1
脳出血、脳血栓など脳の血管の病気	2
がん	3
どれも経験したことはない	4

⑦ あなたには現在、治療中の病気や治療が必要といわれた病気がありますか。

ある	1
ない	2



⑦-1 それはどのような病気ですか。

(「ある」と答えた方のみ、あてはまる番号すべてに○をつけてください)

胃腸の病気	01	ぜん息	08
高血圧	02	歯周病(歯槽膿漏など)	09
神経痛、リウマチ	03	精神科の病気	10
肝臓の病気	04	腰痛、椎間板ヘルニア	11
腎臓の病気	05	痛風	12
心臓の病気	06	その他()	13
糖尿病	07		

⑦-2 上で選んだ病気の内、過去1年間で特に悪化したものがあれば、下の回答欄にその番号を記入して下さい(特に気になるものから3つまで)。

(回答欄)

--	--	--

⑧ あなたは過去1年間に病気のために仕事を休みましたか？休んだことがある場合、その回数と、合計日数をお答え下さい。

はい	1
いいえ	2

	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			回くらい	合計	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			日くらい
(年休で休んだ場合も含めてお答え下さい)									

問 10 あなたの睡眠についておたずねします。

- ① あなたの睡眠時間はどのくらいですか
(最近1週間の平日の状況を記入して下さい)

5時間未満	1
5時間以上6時間未満	2
6時間以上7時間未満	3
7時間以上8時間未満	4
8時間以上	5

- ② あなたは次のような状況で、うとうと(うたた寝)したり寝入ったりすることがありますか。最近のふだんの生活をふり返ってお答えください。最近このようなことがなくても、どの程度ありそうか考えてみてください。
以下の8つの状況について、最も当てはまるうたた寝の程度(0~3)を下から選び、該当する選択肢の番号に○をつけてください。

		うたた寝を することは ない	たまにうた た寝をする	時々うたた 寝をする	よくうたた 寝をする
		▼	▼	▼	▼
1	座って本を読んでいる時	0	1	2	3
2	テレビを見ている時	0	1	2	3
3	映画館や会議中など公共の場所でただ座っている時	0	1	2	3
4	休息をとらずに1時間車に同乗者として乗っている時	0	1	2	3
5	特に用事がなく、午後横になって休んでいる時	0	1	2	3
6	座って誰かと会話している時	0	1	2	3
7	昼食後(ただしアルコール無し)、静かに座っている時	0	1	2	3
8	車に乗車中、渋滞で数分間とまっている間	0	1	2	3

問 11 この追跡調査も今回で最後となります。調査そのものに対するご意見、ご批判、タクシー運転労働における安全衛生についてのご意見などありましたら、ご記入下さい

引き続き、次ページからの 調査票その 2 「あなたの健康について」にお答えください。