

5) 健康診断の状況

健康診断の受診率は最も低い所で 78% であり、平均値 98.2% と受診率が良かった。有所見率では、血中脂質が平均 27.3%、次いで肝機能 16.7%、血圧 14.9% の順で高かった。

6) 50 歳以上の従業員数の割合と保健活動

50 歳以上の社員数が 30% 以上の事業所は、35.2% であった。50 歳以上の社員の割合が 30% 以上と 30% 未満の事業所における産業保健活動の実施状況を比較した。

がん検診の実施状況や、産業保健活動について両者間で統計的有意差が認められた項目はなかった。また保健師などに期待する業務に関しても、有意差は認められなかった。

2. 協会健保衛生管理者調査の結果

1) 回答者の概要 (表 2-1)

回答者のうち 72.9% が男性であった。また 50 歳代が最も多く 44.3% であった。回答者が保有する資格は、衛生管理者が 92.9%、次いで保健師が 7.1% であった。回答者が所属する事業所の従業員規模は 100-299 人が最も多く 47.1% であった。また、44.3% が特殊健診の必要な業務を行っており、41.4% の事業所が交代勤務を行っていた。

2) 産業保健活動の実施状況

健康診断に関わる業務については、実施率は概ね高かったが、「会社所属の産業保健スタッフ (産業医・保健師等) による集団健康教育」 32.9% と集団に関する健康教育の実施率は低かった。

また、がん検診の実施状況については、胃がん検診、大腸がん検診に加え、子宮がん検

診と乳がん検診においても 70% 以上であった。

健診以外の産業保健活動では、「休養室の設置」が最も割合が高く 65.7% の事業所で実施していた。次いで「メンタルヘルスチェックの機会」「健康に関する講演会」であった。

3) 看護師や保健師の雇用の状況

看護師を常勤で雇用しているという事業所は 10%、保健師を常勤で雇用しているという事業所は 14.3% であり、合わせて 34.3% の事業所が看護職を常勤で雇用していた。

4) 保健師などに期待する産業保健業務

「強く期待する」「期待する」「あまり期待しない」「全く期待しない」の 4 段階で尋ねた。「強く期待する項目として最も高かったのは、「健康診断後の保健指導」 51.4%、「メンタル不調者の相談」 48.6% 「未受診や再検査対象者の対策」 47.1% 「メンタルヘルス不調者の早期発見」 38.6% であった。

5) 健康診断の状況

健康診断の受診率は最小 46.6% であり平均値は 97.8% と受診率が良かった。有所見率では、血中脂質が 36.5%、次いで血圧 23.0%、肝機能 20.4% の順で高かった。

6) 50 歳以上の従業員数の割合と保健活動

50 歳以上の社員数が 30% 以上の事業所は、54.7% であった。50 歳以上の社員の割合が 30% 以上と 30% 未満の事業所における産業保健活動の実施状況を比較した。がん検診の実施状況や、産業保健活動については両者間で統計的有意差が認められた項目はなかった。

また保健師などに期待する業務に関しても、有意差は認められなかった。

D. 考察

1. 事業所及び対象者の状況

東証企業衛生管理者調査の対象事業所は大企業が中心であり、海外赴任や、交代勤務、特殊健診などの業務を必要とする職場であった。また社員の年齢構成も比較的若く、50歳以上の社員数が30%以上の事業所は、35.2%であった。しかし、40歳代の社員割合は約30%、20歳代の社員割合は15.9%であることから、急速に中高年齢層の社員数が増える集団と言える。大企業においては本来提供している保健サービスが手厚いこともあり、今後中高年齢層の労働者に提供する保健サービスの総量は非常に大きくなることが予想される。

協会健保衛生管理者調査の対象者は東証企業衛生管理者調査に比べて60歳代以降の社員割合が高いことが特徴である。それを反映して、健康診断の結果では、今回質問した健診項目の全てにおいて有所見率が高かった。また東証企業衛生管理者調査では、血圧の有所見は、血中脂質、肝機能に次いで第3位であるが、協会健保衛生管理者調査においては、血圧の有所見は血中脂質に次いで23%で第2位であり、厚生労働省の「定期健康診断結果調」³⁾の14.5%より10%弱高い有所見率であった。高血圧が多いという高齢者の特徴を表しているといえよう。

2. 保健活動の実施状況

対象者の特性に応じて、行われている産業保健活動も変化してくることが予想される

が、東証企業衛生管理者調査と協会健保衛生管理者調査では大きな違いはなかった。協会健保衛生管理者調査に回答した衛生管理者は、協会健保の保健師から依頼されているため、保健指導などで保健師が関わっている事業所の衛生管理者が回答しており、そのため保健指導の機会が提供されていると回答したものが多かったと考えられる。しかし、保健師による保健指導が行われているのは、東証企業衛生管理者調査で51.6%、協会健保衛生管理者調査では「健診時・後の会社所属の保健師による個別の保健指導」が51%、「事業所外の看護職等による個別の保健指導の実施」が44%であることより、約半数の労働者が保健指導を受ける状況にないことがわかる。50歳以上の中高齢者が多い事業所とそうでない事業所の保健指導実施割合を比較して有意な差がなかったことより、労働者の年齢や健診結果を反映したものというより、産業保健サービスに理解がある事業所であるかどうかという点が関与しているという可能性が考えられる。今後の労働者の急速な高齢化に対しては、健診結果などを考慮した産業保健サービスが提供されるべきである。本来、健康診断の結果の分析が、事業所の安全衛生や厚生担当の役員や事業所の安全衛生委員会に報告され、対策が検討される必要があり、それらの討議を経て、共通認識を持った上で、必要な産業保健サービスが提供されるべきである。50歳以上が30%以上を占める事業所とそれ未満の事業所において提供している産業保健サービスや保健師に期待する産業保健教務に違いがないという今回の結果から見る限り、労働者の年齢構成や、有所見を考慮した産業保健活動には至っていない状況であると言えよう。

衛生管理者をはじめとした産業保健スタッ

フは、自らの職場の健診結果や労働者の健康状況を把握するだけでなく、分析を行い、当該の役員などに対策を進言していくことが必要であろう。また、現在すでに60歳以上の高齢労働者が相当数いる協会健保においては、協会健保全体のデータと当該事業所のデータを比較するなど、当該事業所の特徴を明らかにすることが可能であり、それらのサービスを事業所に提供・説明していくことが、保健師にとって1つの重要な業務と言えよう。

3. 保健師等への期待

東証企業衛生管理者調査と協会健保衛生管理者調査間で、保健師などの雇入れ状況は大きく異なっていたが、保健師などに期待する業務の内容は類似している部分があった。「健康診断後の保健指導」「未受診者や債券対象者への対策」などの健診業務に関することと、「メンタルヘルス不調者の相談」「メンタルヘルス不調者の早期発見」の項目は、両方の調査において期待が高かった。一方「職場巡視の計画・準備・報告などの業務」、「管理職の社員の健康管理上の相談」「過重労働、労働に関する面接などの業務」については東証企業衛生管理者調査において、協会健保衛生管理者調査より10%以上「強く期待する」割合が高かった。協会健保衛生管理者調査では、事業所内で保健師等を雇用している割合が低いことが関係していると考えられる。つまり、これらの安全衛生管理や労務管理と関係性のある業務については、事業所が雇い入れた保健師などに期待しており、生活習慣病やメンタルヘルス不調者の早期発見や相談を行った項目については外部の保

健師等を使用できると考えているようであった。

協会健保衛生管理者調査においても保健師などに、メンタルヘルスの早期発見や不調者の相談といった役割を期待していることより、協会健保の保健師がそれらの役割を担う。あるいはそれらの役割を提供できる機関を紹介するといった機能が求められていると言える。

4. 今後の課題

東証企業衛生管理者調査の調査では、回収率が低かったため、大企業の状況を反映しているとは言い切れない。また、協会健保衛生管理者調査については回収率は高いものの、総数が少ないため、正確な統計分析を行う事は限界がある。

E. 結論

協会健保衛生管理者調査に対する調査の方が東証企業衛生管理者調査への調査結果より60歳代以上の社員割合が多く、健康診断の有所見率も高かった。しかし、健康診断前後の保健指導を実施している事業所は50%程度にとどまっていた。また、両調査とも実施している保健サービスや保健師等に期待する業務に大きな違いはなかった。

労働者の健康診断結果を分析・活用し、事業場の健康状態に応じた産業保健活動が展開されるよう、保健師等が情報提供やアドバイスをすることが望まれる。また、事業所で雇い上げている保健師等と協会健保のように事業所外に存在する保健師に期待する役

割には違いがあった。事業所内外の産業保健サービスを使い分けられるよう、衛生管理者に情報提供していくことも必要であろう。

F. 引用・参考文献

1) 中央労働災害防止協会. 高年齢労働者の身体的特性の変化による災害リスク低減推進事業に係る調査研究報告書.
<http://www.mhlw.go.jp/new-info/kobetu/r>

oudou/gyousei/anzen/101006-1.html2010.

- 2) 中央労働災害防止協会. 安全の指標. 2013.
- 3) 中央労働災害防止協会. 労働衛生のしおり. 2013.

G. 研究発表

平成 25 年度は該当なし

表1-1 衛生管理者 回答者の概要

N=126名

性別	人数	%
男性	91	72.2
女性	35	27.8
年代		
20歳未満	0	0.0
20歳代	8	6.3
30歳代	18	14.3
40歳代	52	41.3
50歳代	42	33.3
60歳代	6	4.8
保有資格		
衛生管理者	114	90.5
労働衛生コンサルタント	2	1.6
作業環境測定士	2	1.6
産業カウンセラー	10	7.9
健康運動指導士	0	.0
産業医	2	1.6
保健師	6	4.8
看護師	3	97.6
その他	15	11.9
キャリアコンサルタント		
衛生工学衛生管理者		
心理相談員		

表1-2 衛生管理者 事業場の従業員規模

N=126

	回答	%
30人未満	0	0.0
30-49人	0	0.0
50-99人	8	6.4
100-299人	34	27.0
300-499人	24	19.0
500-999人	22	17.5
1000人以上	38	30.1

表1-3 衛生管理者 事業場の業務の状況

	回答	%
交代勤務	61	48.4
海外への駐在・赴任	99	78.6
安全衛生法に基づく特殊健診が必要な業務	67	53.2
通達などに基づく健診が必要な業務	47	37.3

表1-4 衛生管理者 がん検診の実施状況

項目	実施している		実施を検討している		実施する予定はない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
胃がん健診	94	74.6	5	4.0	16	12.7	11	8.7
大腸がん検診	98	77.8	5	4.0	14	11.1	9	7.1
子宮がん検診	85	67.5	7	5.6	28	22.2	6	4.8
乳がん検診	88	69.8	6	4.8	27	21.4	5	4.0
前立腺がん検診	62	49.2	7	5.6	41	32.5	16	12.7

その他

PET検診

金額上限内で自由にオプション健診が出来る

健保の費用補助で希望者に対し人間ドックを実施

腫瘍マーカー

脳ドッグ

項目	実施している		実施を検討している		実施する予定はない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
健診前の健康情報提供	78	61.9	10	7.9	35	27.8	3	2.4
産業医などの就業上の判断の確認	113	89.7	4	3.2	6	4.8	3	2.4
社員の相談への回答や支援	115	91.3	3	2.4	3	2.4	5	4.0
職場の上司の相談への回答や支援	103	81.7	9	7.1	9	7.1	5	4.0
健診時・後の産業医による個別の保健指導	97	77.0	9	7.1	15	11.9	5	4.0
健診時・後の会社所属の保健師による個別の保健指導	65	51.6	9	7.1	47	37.3	5	4.0
パンフレットなどによる健診結果に基づいた健康情報の提供	91	72.2	16	12.7	16	12.7	3	2.4
会社所属の産業保健スタッフ（産業医・保健師等）による集団健康教育	49	38.9	17	13.5	55	43.7	5	4.0
会社所属の産業保健スタッフ（産業医・保健師等）による有所見者への継続的な保健指導と経過観察	79	62.7	11	8.7	33	26.2	3	2.4
事業所外の看護職等による個別の保健指導の実施	38	30.2	11	8.7	71	56.3	6	4.8

表1-6 50歳以上の中高年労働者にむけた産業保健活動

- ・50歳時に節目の健診として人間ドックの受診が可能
- ・ウォーキングの開催(月1回)
- ・ライフプランセミナーでのメンタルヘルス研修
- ・節目健康教室(50・55・59歳時に、一日の健康教育を実施)
- ・照度基準のアップ
- ・階段への手すり取付など
- ・建設工事における中高年労働者に向けた安全衛生教育
- ・禁煙支援
- ・体づくりイベントの開催
- ・メタボ指導

表1-7 衛生管理者 <社員の心身の不調が原因で>生産性への影響があるかについての認識

項目	よくなる		時々いる		あまりいない		全くいない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
遅刻する社員	5	4.0	34	27.0	73	57.9	8	6.3	6	4.8
仕事時間中の通院(休暇の取得)している社員	13	10.3	58	46.0	49	38.9	4	3.2	2	1.6
予定しない休暇の取得(年休使用を含む)する社員	12	9.5	64	50.8	44	34.9	3	2.4	3	2.4
会議や仕事に集中できない社員	4	3.2	36	28.6	77	61.1	5	4.0	4	3.2
普段より多く休憩(睡眠含む)を取りながら仕事をする社員	4	3.2	25	19.8	70	55.6	23	18.3	4	3.2
仕事の量や強度を普段より少なくしなければいけない社員	11	8.7	49	38.9	50	39.7	14	11.1	2	1.6
作業がはかどらない状態の社員	5	4.0	44	34.9	64	50.8	9	7.1	4	3.2
仕事上の間違いや失敗が目立つ社員	5	4.0	40	31.7	66	52.4	11	8.7	4	3.2
通勤で困難のある社員	4	3.2	14	11.1	76	60.3	27	21.4	5	4.0
職場でのコミュニケーションの取りにくさがある社員	12	9.5	53	42.1	54	42.9	5	4.0	2	1.6
他の社員の手助けや援助が必要な社員	6	4.8	18	14.3	70	55.6	28	22.2	4	3.2

表1-8 衛生管理者 <社員の体調不良による>下記の状況に対して産業帆船の立場から対応するべきか

項目	年に複数回		年に1回		数年に1回		全くいない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
階段の踏み外しによる負傷	8	6.3	13	10.3	57	45.2	45	35.7	3	2.4
つまづきによる転倒	10	7.9	22	17.5	53	42.1	38	30.2	3	2.4
ふらつきや目まいによる転倒	1	0.8	10	7.9	40	31.7	72	57.1	3	2.4
ふらつきや目まいによる転落	0	0.0	1	0.8	19	15.1	103	81.7	3	2.4
機械へのはさまれ事故	7	5.6	13	10.3	35	27.8	69	54.8	2	1.6
業務にかかわる腰痛	12	9.5	23	18.3	51	40.5	37	29.4	3	2.4

表1-9 衛生管理者 看護職の雇用の現状

項目	常勤雇用		非常勤雇用		雇っていない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
看護師	41	32.5	7	5.6	74	58.7	4	3.2
保健師	41	32.5	7	5.6	73	57.9	5	4

表1-10 衛生管理者 保健師等に期待する業務

項目	強く期待する		期待す		あまり期待しない		全く期待しない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
健診の確実な実施	56	44.4	44	34.9	16	12.7	7	5.6	3	2.4
未受診者や再検査対象者への対策	61	48.4	55	43.7	5	4.0	2	1.6	3	2.4
健康診断後の保健指導	69	54.8	52	41.3	3	2.4	0	0.0	2	1.6
疾病の悪化防止対策(疾病管理等)	54	42.9	61	48.4	9	7.1	0	0.0	2	1.6
事業場の健康づくり活動の推進	47	37.3	62	49.2	14	11.1	0	0.0	3	2.4
管理職への、社員の健康管理に関する教育	47	37.3	55	43.7	21	16.7	0	0.0	3	2.4
管理職の社員の健康管理上の相談	50	39.7	56	44.4	16	12.7	0	0.0	4	3.2
メンタルヘルス不調者の早期発見	49	38.9	53	42.1	19	15.1	2	1.6	3	2.4
メンタルヘルス不調者の相談	64	50.8	55	43.7	4	3.2	0	0.0	3	2.4
メンタルヘルスに関するケアシステムの構築・改善	46	36.5	58	46.0	20	15.9	0	0.0	2	1.6
病気や負傷による休職者への対応	34	27.0	56	44.4	28	22.2	5	4.0	3	2.4
衛生委員会の推進	22	17.5	60	47.6	33	26.2	8	6.3	3	2.4
職場巡視の計画・準備・報告などの業務	31	24.6	47	37.3	35	27.8	10	7.9	3	2.4
救急時のケガや疾病への対応	60	47.6	46	36.5	17	13.5	1	0.8	2	1.6
救急処置に関する社員への教育	32	25.4	67	53.2	24	19.0	1	0.8	2	1.6
救急時の体制整備	26	20.6	66	52.4	27	21.4	4	3.2	3	2.4
過重労働に関する面接などの業務	45	35.7	62	49.2	11	8.7	6	4.8	2	1.6
中高年の労働災害防止対策	23	18.4	64	50.8	30	23.8	1.6	5.6	1.6	2.0
中高齢者への認知症対策	11	8.7	48	38.1	50	39.7	14	11.1	3	2.4

表1-11 協会健保 衛生管理者 保健師等に期待すること

メンタルヘルス教育特に管理監督者層に対する教育
ヘルスプロモーション
疾病にならないような体づくり等、健康づくり活動の推進
保健師を雇うことができれば、保健指導、中高年齢者への対策を期待する
一人ひとりのケアという面では、不調者が居た場合は所属上司に直接進言すること

表1-12 衛生管理者 事業場の健康診断に関する特徴

	回答数	最小値	最大値	平均値	標準偏差
年代					
20歳未満	100	0	10.0	1.1	2.4
20歳代	108	0	35.0	15.9	7.8
30歳代	108	0	54.0	25.5	10.0
40歳代	110	2	84.8	29.8	10.7
50歳代	110	2	70.0	20.0	9.5
60歳代以.	107	0	20.0	5.6	4.2
健診の状況					
受診率	110	78	100	98.2	3.7
有所見率					
血压	102	0	60.0	14.9	10.9
血糖	99	0	42.0	9.9	8.5
肝機能	102	0	50.0	16.7	9.9
心電図	97	0	37.7	8.1	6.9
血中脂質	102	0	66.9	27.3	15.1

表1-13 衛生管理者 50歳以上の労働者の占める割合と産業保健活動の実施状況

項目		社員の年齢 50歳以上割合				P値
		50歳以上が30%未満		50歳以上が30%以上		
		人数	%	人数	%	
胃がん検診	実施している	54	80.6	31	91.2	0.255
	実施を検討している	4	6	0	0	
	予定なし	9	13.4	3	8.8	
大腸がん検診	実施している	55	82.1	34	94.4	0.170
	実施を検討している	4	0.1	0	0.0	
	予定なし	8	11.9	2	5.6	
女性特有のがん(子宮がん)検診	実施している	52	74.3	25	73.5	0.997
	実施を検討している	4	5.7	2	5.9	
	予定なし	14	20.0	7	20.6	
女性特有のがん(乳がん)検診	実施している	51	72.9	27	77.1	0.873
	実施を検討している	4	5.7	2	5.7	
	予定なし	15	21.4	6	17.1	
男性特有のがん(前立腺がん)検診	実施している	33	52.4	21	67.7	0.328
	実施を検討している	4	6.3	2	6.5	
	予定なし	26	41.3	8	8.0	
健診前の健康情報提供	実施している	46	65.7	26	68.4	0.960
	実施を検討している	4	5.7	2	5.3	
	予定なし	20	28.6	10	26.3	
産業医などの就業上の判断の確認	実施している	67	95.7	33	86.8	0.099
	実施を検討している	2	2.9	1	2.6	
	予定なし	1	1.4	4	10.5	
社員の相談への回答や支援	実施している	67	98.5	34	89.5	0.081
	実施を検討している	1	1.5	2	5.3	
	予定なし	0	0.0	2	5.3	
職場の上司の相談への回答や支援	実施している	59	86.8	33	86.8	0.437
	実施を検討している	5	7.4	1	2.6	
	予定なし	4	5.9	4	10.5	
健診時・後の産業医による 個別の保健指導	実施している	57	83.8	23	75.7	0.570
	実施を検討している	3	4.4	3	8.1	
	予定なし	8	11.8	6	16.2	
健診時・後の会社所属の保健師による 個別の保健指導	実施している	35	50.0	25	65.8	0.096
	実施を検討している	6	8.6	0	0.0	
	予定なし	29	41.4	13	34.2	
パンフレットなどによる健診結果に 基づいた健康情報の提供	実施している	52	74.3	30	78.9	0.758
	実施を検討している	7	10.0	4	10.5	
	予定なし	11	15.7	4	10.5	
会社所属の産業保健スタッフ (産業医・保健師等)による集団健康教育	実施している	27	39.7	21	55.3	0.303
	実施を検討している	10	14.7	4	10.5	
	予定なし	31	45.6	13	34.2	
会社所属の産業保健スタッフ(産業医・保健師等) による有所見者への継続的な保健指導と経過観察	実施している	41	59.4	28	73.7	0.193
	実施を検討している	6	8.7	4	10.5	
	予定なし	22	31.9	6	15.8	
事業所外の看護職等による個別の保健指導の実施	実施している	23	33.8	10	27.0	0.694
	実施を検討している	5	7.4	4	10.8	
	予定なし	40	58.8	23	62.2	
休養室の設置	実施している	61	87.1	31	83.8	0.395
	実施を検討している	2	2.9	0	0.0	
	予定なし	7	10.0	6	16.2	
保健師の雇い入れ	実施している	11	30.6	14	60.9	0.037
	実施を検討している	4	11.1	0	0.0	
	予定なし	21	58.3	9	39.1	
健康に関係する講演会	実施している	36	52.9	26	68.4	0.270
	実施を検討している	16	23.5	7	18.4	
	予定なし	16	23.5	5	13.2	
メンタルヘルスチェックの機会	実施している	46	67.6	30	78.9	0.188
	実施を検討している	13	19.1	7	18.4	
	予定なし	9	13.2	1	2.6	
運動施設の提供(社外も含む)	実施している	35	51.5	21	56.8	0.596
	実施を検討している	5	7.4	1	2.7	
	予定なし	28	41.2	15	40.5	
職場の段差の改善や段差を見えやすくする工夫	実施している	44	63.8	30	78.9	0.260
	実施を検討している	4	5.8	1	2.6	
	予定なし	21	30.4	7	18.4	

表1-14-1 衛生管理者 50歳以上の労働者の占める割合と産業保健師等への期待

項目		社員区分50歳以上割合				P値
		50歳以上が30%未満		50歳以上が30%以上		
		人数	%	人数	%	
健診の確実な実施	強く期待	34	48.6	16	42.1	0.656
	期待する	26	37.1	13	34.2	
	あまり期待しない	6	8.6	6	15.8	
	全く期待しない	4	5.7	3	7.9	
未受診者や再検査対象者への対策	強く期待	40	57.1	16	42.1	0.100
	期待する	28	40.0	17	44.7	
	あまり期待しない	2	2.9	3	7.9	
	全く期待しない	0	0	2	5.3	
健康診断後の保健指導	強く期待	39	55.7	23	60.5	0.890
	期待する	29	41.4	14	36.8	
	あまり期待しない	2	2.9	1	2.6	
	全く期待しない	0	0	0	0	
疾病の悪化防止対策(疾病管理等)	強く期待	33	47.1	14	36.8	0.320
	期待する	33	47.1	19	50.0	
	あまり期待しない	4	5.7	5	13.2	
	全く期待しない	0	0	0	0	
事業場の健康づくり活動の推進	強く期待	25	35.7	16	42.1	0.170
	期待する	39	55.7	15	39.5	
	あまり期待しない	6	8.6	7	18.4	
	全く期待しない	0	0	0	0	
管理職への社員の健康管理に関する教育	強く期待	28	40	14	36.8	0.666
	期待する	32	45.7	16	42.1	
	あまり期待しない	10	14.3	8	21.1	
	全く期待しない	0	0	0	0	
管理職の社員の健康管理上の相談	強く期待	28	40.6	17	44.7	0.620
	期待する	35	50.7	16	42.1	
	あまり期待しない	6	8.7	5	13.2	
	全く期待しない	0	0	0	0	
メンタルヘルス不調者の早期発見	強く期待	29	41.4	16	42.1	0.276
	期待する	32	45.7	16	42.1	
	あまり期待しない	9	12.9	4	10.5	
	全く期待しない	0	0	2	5.3	
メンタルヘルス不調者の相談	強く期待	36	51.4	22	57.9	0.597
	期待する	32	45.7	14	36.8	
	あまり期待しない	2	2.9	2	5.3	
	全く期待しない	0	0	0	0	
メンタルヘルスに関するケアシステムの構築・改善	強く期待	24	34.3	15	39.5	0.735
	期待する	35	50	16	42.1	
	あまり期待しない	11	15.7	7	18.4	
	全く期待しない	0	0	0	0	
病気や負傷による休職者への対応	強く期待	19	27.1	12	31.6	0.375
	期待する	29	41.4	15	39.5	
	あまり期待しない	17	24.3	11	28.9	
	全く期待しない	5	7.1	0	0	

表1-14-2 衛生管理者 50歳以上の労働者の占める割合と産業保健師等への期待

項目		社員区分50歳以上割合				P値
		50歳以上が30%未満		50歳以上が30%以上		
		人数	%	人数	%	
衛生委員会の推進	強く期待	15	21.4	3	7.9	0.074
	期待する	38	54.3	18	47.4	
	あまり期待しない	12	17.1	14	36.8	
	全く期待しない	5	7.1	3	7.9	
職場巡視の計画・準備・報告などの業務	強く期待	17	24.3	9	23.7	0.970
	期待する	30	42.9	16	42.1	
	あまり期待しない	16	22.9	10	26.3	
	全く期待しない	7	10.0	3	7.9	
救急時のケガや疾病への対応	強く期待	35	50	18	47.4	0.380
	期待する	27	38.6	12	31.6	
	あまり期待しない	8	11.4	7	18.4	
	全く期待しない	0	0	1	2.6	
救急措置に関する社員への教育	強く期待	17	24.3	9	23.7	0.403
	期待する	38	54.3	23	60.5	
	あまり期待しない	15	21.4	5	13.2	
	全く期待しない	0	0	1	2.6	
救急時の体制整備	強く期待	16	22.9	8	21.1	0.128
	期待する	41	58.6	16	42.1	
	あまり期待しない	12	17.1	11	28.9	
	全く期待しない	1	1.4	3	7.9	
過重労働に関する面接などの業務	強く期待	23	32.9	14	36.8	0.851
	期待する	36	51.4	20	52.6	
	あまり期待しない	7	10	2	5.3	
	全く期待しない	4	5.7	2	5.3	
中高年の労働災害防止対策	強く期待	11	15.7	9	23.7	0.329
	期待する	41	58.6	16	42.1	
	あまり期待しない	13	18.6	11	28.9	
	全く期待しない	5	7.1	2	5.3	
中高年齢者への認知症対策	強く期待	6	8.6	4	10.5	0.169
	期待する	33	47.1	11	28.9	
	あまり期待しない	21	30	19	50.0	
	全く期待しない	10	14.3	4	10.5	

表2-1 協会健保 衛生管理者 回答者の概要

性別	人数	%
男性	51	72.9
女性	19	27.1
年代		
20歳未満	1	1.4
20歳代	1	1.4
30歳代	13	18.6
40歳代	20	28.6
50歳代	31	44.3
60歳代	4	5.7
保有資格		
衛生管理者	65	92.9
労働衛生コンサルタント	0	.0
作業環境測定士	0	.0
産業カウンセラー	0	.0
健康運動指導士	0	.0
産業医	0	.0
保健師	5	7.1
看護師	3	4.3
その他	0	.0

表2-2 協会健保 衛生管理者 事業場の従業員規模

	回答	%
30人未満	2	2.9
30-49人	2	2.9
50-99人	21	30.0
100-299人	33	47.1
300-499人	6	8.6
500-999人	5	7.1
1000人以上	1	1.4

表2-3 協会健保 衛生管理者 事業場の業務の状況

	回答	%
交代勤務	29	41.4
海外への駐在・赴任	7	10.0
安全衛生法に基づく特殊健診が必要な業務	31	44.3
通達などに基づく健診が必要な業務	13	18.6

表2-4 協会健保 衛生管理者 がん検診の実施状況

項目	実施している		実施を検討している		実施する予定はない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
胃がん健診	27	81.4	5	7.1	8	11.4	0	0.0
大腸がん検診	52	74.3	4	5.7	12	17.1	2	2.9
子宮がん検診	50	71.4	5	7.1	13	18.6	2	2.9
乳がん検診	50	71.4	4	5.7	13	18.6	3	4.3
前立腺がん検診	23	32.9	7	10.0	33	47.1	7	10.0
その他 脳ドック検査(1)								

表2-5 協会健保 衛生管理者 健康診断関連事業の実施状況

項目	実施している		実施を検討している		実施する予定はない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
健診前の健康情報提供	39	55.7	10	14.3	19	27.1	2	2.9
産業医などの就業上の判断の確認	53	75.7	7	10.0	9	12.9		1.4
社員の相談への回答や支援	52	74.3	9	12.9	8	11.4	1	1.4
職場の上司の相談への回答や支援	44	62.9	11	15.7	11	15.7	4	5.7
健診時・後の産業医による個別の保健指導	43	61.4	1	1.4	15	21.4	1	1.4
健診時・後の会社所属の保健師による個別の保健指導	36	51.4	2	2.9	31	44.3	1	1.4
パンフレットなどによる健診結果に基づいた健康情報の提供	49	70.0	10	14.3	11	15.7	0	0.0
会社所属の産業保健スタッフ（産業医・保健師等）による集団健康教育	23	32.9	14	20.0	31	45.7	0	0.0
会社所属の産業保健スタッフ（産業医・保健師等）による有所見者への継続的な保健指導と経過観察	35	50.0	11	15.7	24	34.3	0	0.0
事業所外の看護職等による個別の保健指導の実施	31	44.3	9	12.9	27	38.6	3	4.3

表2-6 50歳以上の中高年労働者にむけた産業保健活動

- ・40歳以上に5年毎に人間ドッグ（全額会社負担）を定期検診の代わりに受診してもらいます。さらに、それ以外の年齢時（41歳以上）の希望者は1万円で人間ドッグ受診が可能です。
 - ・50歳以上に限定していないが、肩こり防止研修、リンパマッサージ、簡単に野菜が取れる調理法をはじめとした食事指導等。
 - ・50歳以上の従業員に対し、体力測定を実施。
 - ・メタボリック対象者（予備軍を含む）保健指導（50歳未満も対象としている）
 - ・メタボ予防運動講座
 - ・安全衛生委員会への産業医からの指導→下部組織への展開
 - ・加湿対策における金魚などの水槽管理、花壇の管理、卓球台の設置
 - ・過去に中高年の女性職員を対象としたセミナーを外部の医師に講演していただいた。今年度はミニ研修として更年期の過ごし方のDVDを使って行った。
 - ・健康診断で改善を要求された人（有志で）が集まり、月毎に活動目標をたてて数値改善に努めている。
 - ・社内報による基本健康維持、生活習慣病予防に関する情報の提供を行っている。
- 体力測定の実施。

表2-7 協会健保 衛生管理者 健診以外の保健サービス

項目	実施している		実施を検討している		実施する予定はない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
休養室の設置	46	65.7	9	12.9	14	20	1	1.4
健康に関係する講演会	31	44.3	15	21.4	22	31.4	2	2.9
メンタルヘルスチェックの機会	32	45.7	19	27.1	17	24.3	2	2.9
運動施設の提供（社外も含む）	15	21.4	7	10	42	60	6	8.6
職場の段差の改善や段差を見えやすくする工夫	23	32.9	13	18.6	630	42.9	4	5.7

表2-8 50歳以上の中高年労働者にむけた産業保健活動

- ・EAPサービス
- ・メンタルケア、カウンセリングサービス(4)
- ・セミナー等部門長を中心に参加させるようにしている。
- ・メンタルヘルス対策支援センターによる復職プログラムの整備のサポート、障害者就労センターによるリ・ワーク支援(訪問支援)
- ・夏季対策で熱中症に対する予防の講演やメンタルヘルスに対する症状のチェックや対処の仕方の講演
- ・外部講師を招いての健康講話の実施
- ・協会健保の特定保健指導
- ・産業保健推進センター、中災防、沖縄県立総合精神保健福祉センター、日本産業カウンセラー協会、障害者職業センター
- ・社会保険委員会のウォーキングへの参加
- ・相談員研修の実施(ハラスメント)

表2-9 協会健保 衛生管理者 <社員の心身の不調が原因で>生産性への影響があるかについての認識

項目	よくなる		時々いる		あまりいない		全くいない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
遅刻する社員	3	4.3	15	21.4	35	50.0	17	24.3	0	0.0
仕事時間中の通院(休暇の取得)している社員	5	7.1	28	40.0	25	35.7	12	17.1	0	0.0
予定しない休暇の取得(年休使用を含む)する社員	4	5.7	29	41.4	27	38.6	10	14.3	0	0.0
会議や仕事に集中できない社員	2	2.9	15	21.4	42	60.0	11	15.7	0	0.0
普段より多く休憩(睡眠含む)を取りながら仕事をすする社員	2	2.9	13	18.6	31	44.3	24	34.3	0	0.0
仕事の量や強度を普段より少なくしなければいけない社員	4	5.7	22	31.4	32	45.7	12	17.1	0	0.0
作業がはかどらない状態の社員	1	1.4	24	34.3	30	42.9	14	20.0	1	1.4
仕事上の間違いや失敗が目立つ社員	1	1.4	28	40.0	30	42.9	11	15.7	0	0.0
通勤で困難のある社員	1	1.4	9	12.9	25	35.7	35	50.0	0	0.0
職場でのコミュニケーションの取りにくさがある社員	4	5.7	20	28.6	34	48.6	11	15.7	1	1.4
他の社員の手助けや援助が必要な社員	1	1.4	10	14.3	37	52.9	22	31.4	0	0.0

表2-10 協会健保 衛生管理者 <社員の体調不良による>下記の状況に対して産業帆円の立場から対応するべきか

項目	年に複数回		年に1回		数年に1回		全くいない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
階段の踏み外しによる負傷	0	0.0	1	1.4	17	24.3	52	74.3	0	0.0
つまずきによる転倒	0	0.0	1	1.4	27	38.6	42	60.0	0	0.0
ふらつきや目まいによる転倒	0	0.0	1	1.4	18	25.7	51	72.9	0	0.0
ふらつきや目まいによる転落	0	0.0	6	8.6	0	0.0	64	91.4	0	0.0
機械へのはさまれ事故	2	2.9	1	1.4	18	25.7	49	70.0	0	0.0
業務にかかわる腰痛	14	20.0	7	10.0	21	30.0	28	40.0	0	0.0

表2-11 協会健保 衛生管理者 看護職の雇用の現状

項目	常勤雇用		非常勤雇用		雇われていない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
看護師	7	10	0	0	58	82.9	5	7.1
保健師	10	14.3	0	0	58	82.9	2	2.9

表2-12 協会健保 衛生管理者 保健師等に期待する業務

項目	強く期待する		期待す		あまり期待しない		全く期待しない		未回答	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
健診の確実な実施	23	32.9	40	57.1	4	5.7	1	1.4	2	2.9
未受診者や再検査対象者への対策	33	47.1	35	50.0	0	0.0	0	0.0	2	2.9
健康診断後の保健指導	36	51.4	32	45.7	0	0.0	0	0.0	2	2.9
疾病の悪化防止対策(疾病管理等)	24	34.3	39	55.7	4	5.7	0	0.0	3	4.3
事業場の健康づくり活動の推進	16	22.9	44	62.9	7	10.0	0	0.0	3	4.3
管理職への、社員の健康管理に関する教育	17	24.3	43	61.4	8	11.4	0	0.0	2	2.9
管理職の社員の健康管理上の相談	10	14.3	50	71.4	6	8.6	0	0.0	4	5.7
メンタルヘルス不調者の早期発見	27	38.6	37	52.9	4	5.7	0	0.0	2	2.9
メンタルヘルス不調者の相談	34	48.6	30	42.9	4	5.7	0	0.0	2	2.9
メンタルヘルスに関するケアシステムの構築・改善	22	31.4	41	58.6	5	7.1	0	0.0	2	2.9
病気や負傷による休職者への対応	13	18.6	43	61.4	12	17.1	0	0.0	2	2.9
衛生委員会の推進	7	10.0	40	57.1	20	28.6	0	0.0	3	4.3
職場巡視の計画・準備・報告などの業務	6	8.6	34	48.6	27	38.6	0	0.0	3	4.3
救急時のケガや疾病への対応	22	31.4	34	48.6	11	15.7	0	0.0	3	4.3
救急処置に関する社員への教育	13	18.6	44	62.9	10	14.3	0	0.0	3	4.3
救急時の体制整備	8	11.4	42	60.0	17	24.3	0	0.0	3	4.3
過重労働に関する面接などの業務	15	21.4	41	58.6	11	15.7	1	1.4	2.9	0.0
中高年の労働災害防止対策	13	18.6	38	54.3	14	20.0	2	2.9	3	4.3
中高齢者への認知症対策	7	10.0	33	47.1	25	35.7	2	2.9	3	4.3

表2-13 協会健保 衛生管理者 保健師等に期待する

- ・栄養的な食事指導(2)
- ・産業医との連携
- ・社員や家族へのフォロー(健診や保健指導など)

表2-14 協会健保 衛生管理者 事業場の健康診断に関する特徴

	回答数	最小値	最大値	平均値	標準偏差
年代					
20歳未満	60	0	20.0	1.3	3.2
20歳代	66	0	69.9	15.8	12.2
30歳代	66	0	65.0	23.7	12.3
40歳代	66	2	45.0	25.6	10.5
50歳代	66	0.4	56.0	20.8	10.6
60歳代以.	64	0	89.0	13.2	15.0
健診の状況					
受診率	67	46.6	100	97.8	7.2
有所見率					
血圧	65	1	100.0	23.0	19.4
血糖	65	0.8	90.0	17.8	16.3
肝機能	65	0	90.0	20.4	15.0
心電図	66	0	100.0	13.3	18.3
血中脂質	65	5	90.0	36.5	17.1

表2-15 協会健保 50歳以上の社員の占める割合と産業保健活動の実施状況

項目		社員年齢 50歳以上割合				P値
		50歳以上が30%未満		50歳以上が30%以上		
		人数	%	人数	%	
胃がん検診	実施している	23	79.3	28	80	0.153
	実施を検討している	4	13.8	1	2.9	
	予定なし	2	6.9	6	17.1	
大腸がん検診	実施している	20	71.4	28	80.0	0.435
	実施を検討している	3	10.7	1	2.9	
	予定なし	5	17.9	6	17.1	
女性特有のがん(子宮がん)検診	実施している	19	67.9	26	74.3	0.242
	実施を検討している	4	14.3	1	2.9	
	予定なし	5	17.9	8	22.9	
女性特有のがん(乳がん)検診	実施している	19	70.4	26	74.3	0.411
	実施を検討している	3	11.1	1	2.9	
	予定なし	5	18.5	8	22.9	
男性特有のがん(前立腺がん)検診	実施している	7	27.0	16	50.0	0.121
	実施を検討している	5	19.2	2	6.3	
	予定なし	14	53.8	14	43.8	
その他 * 35歳と40歳以上の健康保険被保険者のみ * 脳ドッグ検査	実施している	28	96.6	34	97.1	0.361
	実施を検討している	0	0	1	2.9	
	予定なし	1	3.4	0	0	
健診前の健康情報提供	実施している	18	64.3	19	55.9	0.402
	実施を検討している	5	17.9	4	11.8	
	予定なし	5	17.9	11	32.4	
産業医などの就業上の判断の確認	実施している	24	85.7	24	68.6	0.141
	実施を検討している	3	10.7	4	11.4	
	予定なし	1	3.6	7	20.0	
社員の相談への回答や支援	実施している	24	82.8	22	64.7	0.115
	実施を検討している	4	13.8	5	14.7	
	予定なし	1	3.4	7	20.6	
職場の上司の相談への回答や支援	実施している	20	74.1	19	57.6	0.115
	実施を検討している	5	18.5	6	18.2	
	予定なし	2	7.4	8	24.2	
健診時・後の産業医による 個別の保健指導	実施している	20	69.0	19	55.9	0.370
	実施を検討している	3	10.3	8	23.5	
	予定なし	6	20.7	7	20.6	
健診時・後の会社所属の保健師による 個別の保健指導	実施している	15	51.5	16	47.1	0.919
	実施を検討している	1	3.4	1	2.9	
	予定なし	13	44.8	17	50.0	
パンフレットなどによる健診結果に 基づいた健康情報の提供	実施している	21	72.4	25	71.4	0.386
	実施を検討している	5	17.2	3	8.6	
	予定なし	3	10.3	7	20.0	
会社所属の産業保健スタッフ (産業医・保健師等)による集団健康教育	実施している	10	34.5	10	29.4	0.814
	実施を検討している	6	20.7	6	17.6	
	予定なし	13	44.8	18	52.9	
会社所属の産業保健スタッフ(産業医・保健師等) による有所見者への継続的な保健指導と経過観察	実施している	16	55.2	16	45.7	0.126
	実施を検討している	7	24.1	4	11.4	
	予定なし	6	20.7	15	42.9	
事業所外の看護職等による個別の保健指導の実施	実施している	14	48.3	16	50.0	0.870
	実施を検討している	5	17.2	4	12.5	
	予定なし	10	34.5	12	37.5	
休養室の設置	実施している	22	75.9	18	52.9	0.095
	実施を検討している	4	13.8	5	14.7	
	予定なし	3	10.3	11	32.4	
健康に関する講演会	実施している	15	51.7	14	42.4	0.396
	実施を検討している	8	27.6	7	21.2	
	予定なし	6	20.7	12	36.4	
メンタルヘルスチェックの機会	実施している	14	50.0	15	44.1	0.018
	実施を検討している	12	42.9	7	20.6	
	予定なし	2	7.1	12	35.3	
運動施設の提供(社外も含む)	実施している	8	30.9	6	18.8	0.364
	実施を検討している	4	15.4	3	9.4	
	予定なし	14	53.8	23	71.9	
職場の段差の改善や段差を見えやすくする工夫	実施している	12	44.4	9	27.3	0.096
	実施を検討している	7	25.9	5	15.2	
	予定なし	8	29.6	19	57.6	

表2-16-1 協会健保 50歳以上の社員占める割合と産業保健師等への期待

項目		社員区分50歳以上割合				P値
		50歳以上が30%未満		50歳以上が30%以上		
		人数	%	人数	%	
健診の確実な実施	強く期待	8	28.6	14	41.2	0.551
	期待する	17	60.7	18	52.9	
	あまり期待しない	2	7.1	2	5.9	
	全く期待しない	1	3.6	0	0	
未受診者や再検査対象者への対策	強く期待	13	46.4	19	55.9	0.459
	期待する	15	53.6	15	44.1	
	あまり期待しない	0	0	0	0	
	全く期待しない	0	0	0	0	
健康診断後の保健指導	強く期待	17	60.7	18	52.9	0.539
	期待する	11	39.3	16	47.1	
	あまり期待しない	0	0	0	0	
	全く期待しない	0	0	0	0	
疾病の悪化防止対策(疾病管理等)	強く期待	11	39.3	13	39.4	0.673
	期待する	16	57.1	147	51.5	
	あまり期待しない	1	3.36	3	9.1	
	全く期待しない	0	0	0	0	
事業場の健康づくり活動の推進	強く期待	8	28.6	7	21.2	0.554
	期待する	18	64.3	21	63.6	
	あまり期待しない	2	7.1	5	15.2	
	全く期待しない	0	0	0	0	
管理職への社員の健康管理に関する教育	強く期待	5	17.2	11	33.3	0.140
	期待する	22	75.9	14	51.5	
	あまり期待しない	2	6.9	5	15.2	
	全く期待しない	0	0	0	0	
管理職の社員の健康管理上の相談	強く期待	4	13.8	5	16.1	0.693
	期待する	23	79.3	22	71.0	
	あまり期待しない	2	6.9	4	12.9	
	全く期待しない	0	0	0	0	
メンタルヘルス不調者の早期発見	強く期待	11	39.3	15	44.1	0.818
	期待する	16	57.1	17	50.0	
	あまり期待しない	1	3.6	2	5.9	
	全く期待しない	0	0	0	0	
メンタルヘルス不調者の相談	強く期待	16	57.1	18	52.9	0.701
	期待する	11	39.3	13	38.2	
	あまり期待しない	1	3.6	3	8.8	
	全く期待しない	0	0	0	0	
メンタルヘルスに関するケアシステムの構築・改善	強く期待	6	21.4	16	47.1	0.085
	期待する	20	71.4	15	44.1	
	あまり期待しない	2	7.1	3	8.8	
	全く期待しない	0	0	0	0	
病気や負傷による退職者への対応	強く期待	6	21.4	7	20.6	0.409
	期待する	19	67.9	19	55.9	
	あまり期待しない	3	10.7	8	23.5	
	全く期待しない	0	0	0	0	

表2-16-2 協会健保 50歳以上の社員占める割合と産業保健師等への期待

項目		社員区分50歳以上割合				P値
		50歳以上が30%未満		50歳以上が30%以上		
		人数	%	人数	%	
衛生委員会の推進	強く期待	3	10.7	4	12.1	0.765
	期待する	17	60.7	17	51.5	
	あまり期待しない	8	28.6	12	36.4	
	全く期待しない	0	0	0	0	
職場巡視の計画・準備・報告などの業務	強く期待	3	10.7	3	9.1	0.886
	期待する	14	50.0	15	45.5	
	あまり期待しない	11	39.3	15	45.5	
	全く期待しない	0	0.0	0	0	
救急時のケガや疾病への対応	強く期待	12	42.9	10	30.3	0.518
	期待する	13	46.4	17	51.5	
	あまり期待しない	3	10.7	6	18.2	
	全く期待しない	0	0	0	0	
救急措置に関する社員への教育	強く期待	8	28.6	5	15.2	0.436
	期待する	16	57.1	23	69.7	
	あまり期待しない	4	14.3	5	15.2	
	全く期待しない	0	0	0	0	
救急時の体制整備	強く期待	3	10.7	5	15.2	0.831
	期待する	18	64.3	19	57.6	
	あまり期待しない	7	25.0	9	27.3	
	全く期待しない	0	0	0	0	
過重労働に関する面接などの業務	強く期待	6	21.4	9	26.5	0.894
	期待する	17	60.7	19	55.9	
	あまり期待しない	5	17.9	6	17.6	
	全く期待しない	0	0	0	0	
中高年の労働災害防止対策	強く期待	8	28.6	5	15.2	0.603
	期待する	13	46.4	20	60.6	
	あまり期待しない	6	21.4	7	21.2	
	全く期待しない	1	3.6	1	3.0	
中高齢者への認知症対策	強く期待	6	21.4	1	3.0	0.130
	期待する	13	46.4	16	48.5	
	あまり期待しない	8	28.6	15	45.5	
	全く期待しない	1	3.6	1	3.0	

分担研究報告書

産業保健に携わる看護職の高齢労働者への産業保健 サービスへの意識と実態

研究代表者 荒木田美香子

厚生労働科学研究費補助金(労働安全衛生総合研究事業)
(産業保健分野のポピュレーションアプローチ推進手法の開発と産業保健師等の
継続教育に関する研究)

産業保健に携わる看護職の高齢労働者への 産業保健サービスへの実態と意識

研究代表者 荒木田美香子(国際医療福祉大学)
研究分担者 青柳美樹、吉岡さおり、大谷喜美江、谷 浩明、池田俊也
(国際医療福祉大学)
大神あゆみ(大神労働衛生コンサルタント事務所)
研究協力者 六路恵子(全国健康保険協会)
亀ヶ谷律子(公益法人日本看護協会)
池田佐知子(国際医療福祉大学)

研究要旨

目的:本研究では産業に働く保健師や看護師の活動の実態および高齢労働者に対する産業保健活動の意識や課題を明らかにすることを目的とした。

方法:本研究は自記式質問紙調査による横断的研究である。調査対象は日本産業衛生学会産業看護部会に所属する看護職(保健師、看護師:以下、保健師など)と国健康保険協会の各都道府県支部に所属する保健師の2種類からなる。質問紙調査の内容は保健師等の有する資格や希望する資格、現在行っている業務の実施及び研修希望の状況、事業所を担当している方には、事業所の状況および事業所の50歳以上の労働者に対して重要と思われる産業保健活動についてであった。

結果及び考察:産衛学会会員調査では237名、協会健保保健師調査では75名の回答が得られた。協会健保に所属する労働者は産衛学会会員調査での対象者より年代が高く、健康診断の有所見率は高かった。また、協会健保保健師は特殊健診などに携わらないため、業務が限られており、それに伴い産業保健活動への自信及び研修への関心については低い項目もあった。保健師等への研修計画を立案する際には、保健師等の勤務する事業場の状況を考慮した内容や方法を検討する必要がある。

中高年齢労働者への産業保健サービスについては、両調査とも「健診前後の保健指導の充実」、「慢性疾患(がん、生活習慣病、喘息等)をもった社員の就業継続支援」「がん検診の導入や拡大」のなど、生活習慣病対策に加えて、「継続的な受診がしやすい制度の検討」と