

スクリーニング

＜標準指定項目＞

1. 年齢をお答えください：\_\_\_\_\_ 歳（年齢：20～59 歳）
2. 性別：女性

＜スクリーニング調査＞

あなたの仕事の形態について、以下の選択肢から最も当てはまるものを 1 つだけ 選んでください。複数の仕事をお持ちの場合は、最も主要な仕事について回答してください。

- ① 正規の社員、職員（管理職）
- ② 正規の社員、職員（非管理職）
- ③ 非正規の社員（パート・アルバイトを含む契約社員や嘱託）
- ④ 事業を営んでいる
- ⑤ 家で仕事をしている（内職、フリーランスなど）
- ⑥ 家事手伝い、専業主婦 →除外対象
- ⑦ 学生 →除外対象
- ⑧ 無職 →除外対象
- ⑨ その他→除外対象

問1 以下の設問に回答してください。

1. 身長を教えてください。：\_\_\_\_\_ cm（小数点第一位は不要）
2. 体重を教えてください。：\_\_\_\_\_ kg（小数点第一位まで要）
3. 現在の婚姻状況を教えてください。：  
①既婚（再婚も含む）、②未婚（一人暮らし）、③未婚（家族・親族等と同居）、④離婚・死別（再婚なし）
4. 最終学歴を教えてください。  
① 中学卒、②高校卒、③専門学校卒、④高専卒、⑤短期大学卒、⑥大学卒、⑦大学院卒、⑧あてはまるものはない

問2 職業について教えてください。以下の選択肢から最も当てはまるものを 1 つだけ 選んでください。複数の職業をお持ちの場合は、最も主要な職業について回答してください。

- ①管理的職業
- ②研究・技術の職業
- ③法務・経営・文化芸術等の専門的職業
- ④医療・看護・保健の職業
- ⑤保育・教育の職業
- ⑥事務的職業
- ⑦販売・営業の職業
- ⑧福祉・介護の職業
- ⑨サービスの職業
- ⑩警備・保安の職業
- ⑪農林漁業の職業
- ⑫製造・修理・塗装・製図等の職業

添付資料 3

- ⑬ 配送・輸送・機械運転の職業
- ⑭ 建設・土木・電気工事の職業
- ⑮ 運搬・清掃・包装・選別等の職業
- ⑯ その他

問3 あなたの個人年収を教えてください。ただし、税金や社会保険料は引かれる前の総支給額で回答してください。また、世帯収入ではなく、あくまであなた個人の年収についてお答えください。

- ① 200 万円未満 (目安:月額にすると月額 16.7 万円未満)
- ② 200 万円以上 400 万円未満 (目安:月額にすると月額 16.7 万円以上 33.3 万円未満)
- ③ 400 万円以上 600 万円未満 (目安:月額にすると月額 33.3 万円以上 50 万円未満)
- ④ 600 万円以上 800 万円未満 (目安:月額にすると月額 50 万円以上 66.7 万円未満)
- ④ 800 万円以上 1000 万円未満 (目安:月額にすると月額 66.7 万円以上 83.3 万円未満)
- ⑤ 1000 万円以上 (目安:月額にすると月額 83.3 万円以上)

問4 あなたの仕事についてうかがいます。最も当てはまるものを、それぞれ1つ選んでください。

	そうだ	まあそうだ	ややちがう	ちがう
1. 非常にたくさんの仕事をしなければならない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 時間内に仕事が処理しきれない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 一生懸命働かなければならない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 自分のペースで仕事ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 自分で仕事の順番・やり方を決めることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 職場の仕事の方針に自分の意見を反映できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問5 次の質問は、仕事に関してどう感じるかを記述したものです。あなたが仕事に関してそのように感じているかを判断してください。そのように感じたことが一度もない場合は①を、感じたことがある場合はその頻度に当てはまる選択肢(①～⑥)を、それぞれ1つ選んでください。

1. 仕事をしていると、活力がみなぎるように感じる

- ① 全くない
- ① ほとんど感じない／1年に数回以下
- ② めったに感じない／1ヶ月に1回以下
- ③ 時々感じる／1ヶ月に数回
- ④ よく感じる／1週間に1回
- ⑤ とてもよく感じる／1週間に数回

- ⑥ いつも感じる／毎日

2. 仕事に熱心である

- ① 全くない
- ② ほとんど感じない／1年に数回以下
- ③ めったに感じない／1ヶ月に1回以下
- ④ 時々感じる／1ヶ月に数回
- ⑤ よく感じる／1週間に1回
- ⑥ とてもよく感じる／1週間に数回
- ⑦ いつも感じる／毎日

3. 私は仕事にのめり込んでいる

- ① 全くない
- ② ほとんど感じない／1年に数回以下
- ③ めったに感じない／1ヶ月に1回以下
- ④ 時々感じる／1ヶ月に数回
- ⑤ よく感じる／1週間に1回
- ⑥ とてもよく感じる／1週間に数回
- ⑦ いつも感じる／毎日

1回30分以上の運動(ウォーキングやジョギングを含む)を1年以上続けていますか？最も当てはまるものを1つ選んでください。

- ① 週2回以上している
- ② 週1回程度している
- ③ 月1,2回程度している
- ④ していない

問7 次の1～5について、あなたの今日の健康状態を最もよく表している項目を、それぞれ1つ選んでください。

1. 移動の程度

- ① 歩き回るのに問題はない
- ② 歩き回るのに少し問題がある
- ③ 歩き回るのに中程度の問題がある
- ④ 歩き回るのにかなり問題がある
- ⑤ 歩き回ることができない

2. 身の回りの管理

- ① 自分で身体を洗ったり着替えをするのに問題はない
- ② 自分で身体を洗ったり着替えをするのに少し問題がある
- ③ 自分で身体を洗ったり着替えをするのに中程度の問題がある
- ④ 自分で身体を洗ったり着替えをするのにかなり問題がある

- ⑤ 自分で身体を洗ったり着替えをすることができない

3. 普段の活動(例: 仕事、勉強、家族・余暇活動)

- ① ふだんの活動を行うのに問題はない
- ② ふだんの活動を行うのに少し問題がある
- ③ ふだんの活動を行うのに中程度の問題がある
- ④ ふだんの活動を行うのにかなり問題がある
- ⑤ ふだんの活動を行うことができない

4. 痛み/不快感

- ① 痛みや不快感はない
- ② 少し痛みや不快感がある
- ③ 中程度の痛みや不快感がある
- ④ かなりの痛みや不快感がある
- ⑤ 極度の痛みや不快感がある

5. 不安/ふさぎこみ

- ① 不安でもふさぎ込んでもいない
- ② 少し不安あるいはふさぎ込んでいる
- ③ 中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる
- ④ かなり不安あるいはふさぎ込んでいる
- ⑤ 極度に不安あるいはふさぎ込んでいる

問8 あなたの気分について、過去 1 ヶ月間にどれくらいの頻度で次の 1～6 のことがありましたか？最も当てはまるものをそれぞれ 1 つ選んでください。

	全くない	少しだけ	ときどき	たいてい	いつも
1. 神経過敏に感じましたか？	<input type="checkbox"/>				
2. 絶望的だと感じましたか？	<input type="checkbox"/>				
3. そわそわ落ち着かなく感じましたか？	<input type="checkbox"/>				
4. 気分が沈みこんで、何が起ころしても気が晴れないように感じましたか？	<input type="checkbox"/>				
5. 何をするのも骨折りだと感じましたか？	<input type="checkbox"/>				
6. 自分は価値のない人間だと感じましたか？	<input type="checkbox"/>				

問9 あなたは、勤務先での「働く女性」への**キャリア支援**(例:女性の管理職登用、育休取得者のサポート、非正規雇用者の正社員化など)をどの程度活用していますか?最も当てはまるものを1つだけ選んでください。

- ① 非常に活用している
- ② まあ活用している
- ③ どちらともいえない
- ④ あまり・ほとんど活用していない
- ⑤ 制度がない、あるいは制度があることを知らない

問10 あなたは、勤務先での「働く女性」への**健康支援**(例:検診や受診のための有給休暇制度、がん検診の促進、不妊治療を受ける従業員のサポートなど)をどの程度活用していますか?最も当てはまるものを1つだけ選んでください。

- ① 非常に活用している
- ② まあ活用している
- ③ どちらともいえない
- ④ あまり・ほとんど活用していない
- ⑤ 制度がない、あるいは制度があることを知らない

問11 あなたは、勤務先での「働く女性」への**ワーク・ライフ・バランス支援**(例:時短勤務やフレックスタイム、出産・育児休業、病気や介護による休暇などをとりやすくする制度)をどのくらい活用していますか?最も当てはまるものを1つだけ選んでください。

- ① 非常に活用している
- ② まあ活用している
- ③ どちらともいえない
- ④ あまり・ほとんど活用していない
- ⑤ 制度がない、あるいは制度があることを知らない

問12 この4週間(28日間)における、あなたの健康上の問題や不調についてお伺いします。

次の選択肢から、当てはまる症状をすべて選んでください( )。

※複数の症状が関連している場合は、そのすべてにチェックをつけてください。

1. 月経	<input type="checkbox"/> 月経前症候群 (月経前の体調不良、気分の落ち込みやイライラなど) <input type="checkbox"/> 月経関連の症状や疾病 (月経不順、月経痛など)
2. 更年期	<input type="checkbox"/> 更年期症状 (のぼせ・ほてり・多汗・月経異常・めまい・手足のしびれなど)
3. 妊娠・不妊	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産に関する症状・疾病 (つわり・流産・早産・死産・産後うつなど) <input type="checkbox"/> 不妊・妊活(男性・女性の双方による可能性がある)

4. 女性器	<input type="checkbox"/> 子宮内膜症や女性の良性腫瘍（卵巣のう腫、子宮筋腫など） <input type="checkbox"/> 女性のがん・女性に多いがん（子宮頸がん・子宮体がん・卵巣がん・乳がん）
5. 心身症状	<input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> 便秘や下痢などの胃腸障害 <input type="checkbox"/> 骨盤底の症状・疾病（頻尿・尿漏れ・骨盤臓器脱など） <input type="checkbox"/> メンタルヘルス（うつ病・パニック障害・摂食障害など）
6. 痛み	<input type="checkbox"/> 頭痛・片頭痛 <input type="checkbox"/> 身体の痛み（腰痛、肩こり、ひざ痛など。 ※月経痛は除く）
7. その他	<input type="checkbox"/> その他の健康上の問題・不調
<input type="checkbox"/> 健康上の問題や不調はない →アンケートは終了です。ありがとうございました。	

問 13 前問（問 12）でお答えいただいた「健康上の問題や不調」は、この 4 週間（28 日間）の中で、何日間その症状がありましたか。おおよその数字をご記入ください。

（                      ）日間

問 14 健康上の問題や不調がないとき（通常時）に比べ、問題や不調があるときは、どの程度の“仕事量”になりますか。

就業開始から通常就業時間の間（残業になる前の時間帯）に、本来できたであろう仕事量のうち、どの程度の仕事量を行えたか、「0～10」のうち最も当てはまる選択肢をお答えください。

※仕事の質は問いません。

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
全くできない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	通常の仕事量

問 15 健康上の問題や不調がないとき（通常時）に比べ、問題や不調があるときは、どの程度の“仕事の質”になりますか。

「0～10」のうち最も当てはまる選択肢をお答えください。

※ここでいう「仕事の質」とは、例えばミスの多さや創造性の発揮など、仕事の成果の品質に関することとお考え下さい。

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ゼロに近い質	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	通常の仕事の質

ここからは問 12 で「6. 痛み」があると回答した方にのみお伺いします。

※「6. 痛み」がない方はこれでアンケートは終了です。ありがとうございました。



問 21 この 24 時間のうちで、痛みがどれほどあなたの生活に支障となりましたか？A~G それぞれについて適切な数字を 1 つ選んでください。

A. 日常生活の全般的活動

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											

B. 気分・情緒

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											

C. 歩行能力

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											

D. 通常の仕事（家庭外および家庭内での仕事を含む）

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											

E. 対人関係

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											

F. 睡眠

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											

G. 生活を楽しむこと

支障なし	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	完全な支障となった
	<input type="radio"/>											