

2021 年度「推進パートナーアンケート」質問項目一覧

がん検診受診率について

問1. 下記項目についてご回答ください。

■ 貴社・貴団体名 (必須)
■ ご担当者様氏名
■ ご担当者様のメールアドレス (必須)
■ ご担当者様の電話番号

問2. 貴社・貴団体の業種をお知らせください。(必須・一つだけ選択)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 健康保険組合 | <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 | <input type="checkbox"/> 運輸業 |
| <input type="checkbox"/> 農業 | <input type="checkbox"/> 金属製品製造業 | <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 |
| <input type="checkbox"/> 漁業 | <input type="checkbox"/> はん用機械器具製造業 | <input type="checkbox"/> 金融業 |
| <input type="checkbox"/> 林業 | <input type="checkbox"/> 生産用機械器具製造業 | <input type="checkbox"/> 保険業 |
| <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 | <input type="checkbox"/> 業務用機械器具製造業 | <input type="checkbox"/> 不動産業 |
| <input type="checkbox"/> 建設業 | <input type="checkbox"/> 電気機械器具製造業 | <input type="checkbox"/> 物品賃貸業 |
| <input type="checkbox"/> 食料品、飲料・たばこ・飼料製造業 | <input type="checkbox"/> 情報通信機械器具、電子部品・デバイス・電子回路製造業 | <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 |
| <input type="checkbox"/> 繊維工業 | <input type="checkbox"/> 輸送機械器具製造業 (自動車・関連部品製造業含む) | <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 |
| <input type="checkbox"/> 木材・木製品・パルプ・紙・紙加工品製造業 | <input type="checkbox"/> その他の製造業 | <input type="checkbox"/> 医療、福祉業 |
| <input type="checkbox"/> 化学工業 | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 | <input type="checkbox"/> 経営コンサルタント業 |
| <input type="checkbox"/> 医薬品製造業 | <input type="checkbox"/> 放送・通信業 | <input type="checkbox"/> 広告業 |
| <input type="checkbox"/> 化粧品・歯磨、その他の化粧用調整品 製造業 | <input type="checkbox"/> 情報サービス業 (ソフトウェア業含む) | <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 |
| <input type="checkbox"/> 石油製品・石炭製品製造業 | <input type="checkbox"/> インターネット付随サービス業 | <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 |
| <input type="checkbox"/> 窯業・土石製品製造業 | <input type="checkbox"/> 映像・音声・文字情報制作業 (出版業含む) | <input type="checkbox"/> その他のサービス業 |
| <input type="checkbox"/> 鉄鋼業 | | <input type="checkbox"/> その他 () |

問3. 貴社・貴団体の従業員数 (被保険者数) をお知らせください。(必須)

■従業員数 (被保険者数)	(男性) 名
■従業員数 (被保険者数)	(女性) 名

問4. 昨年度も本アンケートにご回答いただきましたか? (必須)

- 回答した 今回が初めて 分からない その他 ()

2021 年度「推進パートナーアンケート」質問項目一覧

がん検診受診率について

問5. 貴社・貴団体におけるがん検診受診率について、把握されていますか？（必須）

把握している

把握していない

一部把握している

問6. 国が推奨する5つのがん検診について、貴社・貴団体における直近の年度の検診受診率をご記入ください。※わからない場合には「NA」（半角大文字）とお答えください。（必須）

■胃がん検診	() %
■肺がん検診	() %
■大腸がん検診	() %
■乳がん検診	() %
■子宮頸がん検診	() %

前立腺がん検診は国として現在推奨する検診ではありませんが、実態として実施している企業様・健保様も一定程度いらっしゃいます。本調査では前立腺がん検診実施の実態把握を目的とし質問しております。前立腺がん検診を実施している場合には直近の年度の受診率をお答えいただけますでしょうか。※わからない場合には「NA」（半角大文字）とお答えください。（必須）

前立腺がん検診を実施している

前立腺がん検診を実施していない

わからない

■前立腺がん検診	() %
----------	-------

がん検診受診率向上に向けた取り組み

※これ以降の質問に関しては、今年度の状況についてお答えください。

問7. 下記の一覧にある取り組みのうち、すでに着手しているものはありますか？（複数回答可）

費用負担について	<input type="checkbox"/> 1. がん検診費用を会社・健保で補助している（全額または一部）	
	1. を選んだ人のみ選択してください	
	<input type="checkbox"/> 従業員（正規・非正規）を対象として補助している	
	<input type="checkbox"/> 正規の従業員のみを対象として補助している	
	<input type="checkbox"/> 2. 検査機関までの交通費を会社・健保が支給している（全額または一部）	
	<input type="checkbox"/> 3. 検診にかかる自己負担分の費用を窓口支払いではなく給与天引きにしている	
受診日時について	<input type="checkbox"/> 4. 自治体が実施しているがん検診を受診した方に、費用を会社・健保で補助している（全額または一部）	
	<input type="checkbox"/> 5. それぞれのがん検診受診時間を予め決定している	
	<input type="checkbox"/> 6. 従業員の希望に合わせて受診したい日時を決定している	
	6. を選んだ人のみ選択してください	
	<input type="checkbox"/> それぞれの従業員がインターネットなどを用いて自ら受診時間を決定している	
	<input type="checkbox"/> 従業員から聞き取り調査や調査用紙などを用いて、希望を確認し、予約の代行を行っている	
受診場所について	<input type="checkbox"/> 7. がん検診受診時間を就労扱いとしている（勤務日なら就労扱い、休日なら代休の取得可能）	
	<input type="checkbox"/> 8. がん検診受診時間を特別休暇扱いしている	
	<input type="checkbox"/> 9. 検診車を職場に派遣させるなど、職場で一斉に検診を行っている	
	<input type="checkbox"/> 10. 従業員の希望に合わせて受診した医療機関から選択できるようにしている	
	10. を選んだ人のみ選択してください	
	<input type="checkbox"/> それぞれの従業員がインターネットなどを用いて自ら受診時間を決定している	
検診受診 その他について	<input type="checkbox"/> 従業員から聞き取り調査や調査用紙などを用いて、希望を確認し、予約の代行を行っている	
	<input type="checkbox"/> 11. がん検診の項目を個人が選択できるようにしている	
	<input type="checkbox"/> 12. 各々検診に関するメリットとデメリット、結果の解釈などがわかるような説明資料を準備している	
	<input type="checkbox"/> 13. 国が推奨している検診の内容を従業員にも推奨している	
	<input type="checkbox"/> 14. 健康診断とがん検診をワンストップで受診できる体制を整えている	
	<input type="checkbox"/> 15. がん検診実施の際に、女性への配慮を行っている (例：技師等検診スタッフを全員女性にしている、レディース検診デーを設ける、等)	
受診勧奨について	<input type="checkbox"/> 16. 大腸がん検診の検査キットを、申し込みをとらずに該当者全員に配布している	
	<input type="checkbox"/> 17. 受診対象者には文書・メール・口頭などで受診を促すお知らせをしている	
	<input type="checkbox"/> 18. 未受診者には再度、文書・メール・口頭などで受診を促すお知らせをしている	
啓発について	<input type="checkbox"/> 19. 管理職から従業員へ受診勧奨するよう管理職に対する通知をしている	
	<input type="checkbox"/> 20. 専門スタッフ（産業医、産業保健師、産業看護師等）が主導して、 がんに対する情報発信やがん検診の推進をしている	
	<input type="checkbox"/> 21. がん検診に関するポスターやパネルの掲示、社内報やセミナーなどを通じて、 がんに対する情報を発信している	

がん検診受診率向上に向けた取り組み

	<input type="checkbox"/> 22. 企業アクションが発行する『がん検診のススメ』を読むように従業員に推奨している
	<input type="checkbox"/> 23. 企業アクションが作成したE-Learningを会社として導入している (または、する予定がある)
検診の結果把握について	<input type="checkbox"/> 24. 従業員のがん検診（1次検診）の受診状況を把握する仕組みがある
	24. を選んだ人のみ選択してください
	<input type="checkbox"/> 1次検診の受診の有無のみを把握する仕組みがある
	<input type="checkbox"/> 1次検診の結果まで把握する仕組みがある
	<input type="checkbox"/> 25. がん検診（1次検診）の結果を、会社もしくは健保が集取することに対して、従業員もしくは被保険者から同意を取得している
	<input type="checkbox"/> 26. 精密検査の受診状況を把握する仕組みがある
	26. を選んだ人のみ選択してください
	<input type="checkbox"/> 精密検査の受診の有無のみを把握する仕組みがある
	<input type="checkbox"/> 精密検査の結果まで把握する仕組みがある
	<input type="checkbox"/> 27. 精密検査の結果を、会社もしくは健保が集取することに対して、従業員もしくは被保険者から同意を取得している
	<input type="checkbox"/> 28. 要精密検査対象者に受診勧奨をしている
	28. を選んだ人のみ選択してください
	<input type="checkbox"/> メールで精検受診を勧奨している
<input type="checkbox"/> 産業保健職などが電話で精検受診を勧奨している	
<input type="checkbox"/> 29. 精検受診の費用を会社・健保で補助している（全額または一部）	
経営層・管理職について	<input type="checkbox"/> 30. 安全衛生委員会で議題として取り上げ、受診勧奨するよう管理職に通知している
	<input type="checkbox"/> 31. 各事業所のトップが集まる会議や健康管理推進委員会等で、事業所別の受診率を明示している
	<input type="checkbox"/> 32. 保健事業推進委員会など、専門委員会を設置している
被扶養者の受診について	<input type="checkbox"/> 33. 被扶養者の方の受診率を把握している
	<input type="checkbox"/> 34. 被扶養者の方へ受診勧奨をしている
	<input type="checkbox"/> 35. 被扶養者の方へ検診案内を本人宛に郵送で届けている
	<input type="checkbox"/> 36. がん検診費用を会社・健保で補助している（全額または一部）

「がん治療と仕事の両立支援」への取り組み

問8. ご担当者様の所属についてお答えください。（必須）

- 人事・総務系・健康管理担当者様
- 健康保険組合関係者様

人事・総務系・健康管理担当者様 → 問 9～問13をお答えください。

健康保険組合関係者様 → 問 14をお答えください。（問 9～問13は回答不要）

問9. 両立支援を支える制度として、貴社に以下の制度がありますか？（複数回答可）

- 1. 時間単位の年次有給休暇
- 2. 傷病休暇・病気休暇制度
- 3. 休職制度
- 4. 休職期間延長制度
- 5. 時差出勤
- 6. 勤務時間の変更、短時間勤務制度
- 7. 勤務日・勤務日数の変更
- 8. 在宅勤務制度（テレワーク）
- 9. 仮出勤・仮出社・試し出勤
- 10. 貴社、貴団体独自の賃金等補償制度（補助金・見舞金等含む）
- 11. 就労相談窓口の設置

問10. 貴社従業員数（もしくは貴会の被保険者数）は下記のどこに当てはまりますか？（必須）

- 0～20名
- 21名～100名
- 101名～500名
- 501名～1000名
- 1001名～5000名
- 5001名以上

問11. がん治療と仕事の両立を支えるために行っている取り組みがあればお答えください。

※20名以下の企業のみ回答ください。

「がん治療と仕事の両立支援」への取り組み

問11. 両立支援を支えるため以下の取り組みはありますか？（複数回答可）

※21名以上の企業のみご回答ください。

- 1. 人事労務担当者や上司・同僚、産業保健スタッフ、主治医などの情報共有のための仕組みづくり
- 2. 業務内容や職種、勤務地などの変更
- 3. 上司から部下への働きかけを行うための研修
- 4. 上司や人事、保険担当者などと定期的に相談できる場を設ける
- 5. 病気や体調を同僚・上司・関係者に伝えられるよう、サポート
- 6. 仕事を継続しながら治療を行うための制度や相談窓口について十分に説明を行う
- 7. がん治療をしながら仕事を継続してほしいと伝える
- 8. 休職中に職場とのコミュニケーションが取れる体制づくり
- 9. 「両立支援プラン」の策定
- 10. 定期的な面談による両立支援プランの改定
- 11. 急な体調変化で業務に支障が出るような場合にも気兼ねせずすむ体制づくり
- 12. 担当外なのでわからない

問12. がん治療と仕事の両立を支えるため、産業医と連携していますか？（必須）

※21名以上の企業のみご回答ください。

- 産業医と連携している
- 産業医と連携していない
- 産業医を選任していない

問13. がん治療と仕事の援両立支援における医療機関との連携の方法について、あてはまるものを選んでください。（複数回答可）

※21名以上の企業のみご回答ください。

- 1. 治療を受ける従業員の勤務情報を主治医等へ提供している
- 2. 就業継続の可否や職場復帰等について、主治医に意見を求める意見書作成を依頼している
- 3. 医療機関から得た意見書をもとに、見直した就業の状況等について、医療機関へ報告している
(産業医から主治医への報告を含む)
- 4. 従業員の希望や必要に応じて、産業保健スタッフや人事担当、上司等が、医師の説明に同席するなど、医療機関と直接両立支援について相談できる体制を整備している
- 5. がん相談支援センターへ相談するよう従業員へ案内している
- 6. 担当外なのでわからない
- 7. その他 ()

下記の質問には、健康保険組合関係者様がお答えください。

問14. がん治療と仕事の両立支援に対する貴健保組合での取り組みについて、あてはまるものを選んでください。（複数回答可）

- 1. 法定給付に上乗せする給付や法定給付の期間を延長する給付期間のある傷病手当金の支給
- 2. 就労相談窓口の設置
- 3. 働きながら治療する際の注意事項などの情報提供
- 4. その他

問15. 貴社・貴団体のがん検診の受診、がんが発見された従業員の就労支援、がんに関する情報提供などについて、課題に感じていることがありますか？何でも結構ですので、具体的にご記入ください。

がん対策推進企業アクションでは、厚生労働省 企業アクションの表彰制度（がん対策への効果的で優れた対応を表彰）があります。この表彰への応募を希望される企業・団体は、下記の項目に回答ください。（下記の質問のうちどれか1つ以上へ記入をお願いします）

問16. 貴社・貴団体ががん検診受診率向上のために行っている取り組み例（好事例）を具体的にご記入ください。

問17. 貴社・貴団体ががん治療と仕事を両立するために行っている取り組み例（好事例）を具体的にご記入ください。

問18. 社内・団体内の規約や制度にはなくても、がんが発見された従業員が就労を継続するために、特別に配慮をした事例がありましたら、どのようなことでも結構ですので、具体的にご記入ください。

問19. 貴社・貴団体が従業員やその家族に、がんに関する情報提供や教育のために行っている取り組み例（好事例）を具体的にご記入ください。

本調査結果は企業アクションでの結果報告/アドバイザーレポート作成に加え、匿名化の上、学術的な評価にも利用される可能性があります。学術的な評価での利用を拒否される場合は以下に☑をつけてください。

学術的な評価における利用は拒否する

ご協力ありがとうございました。