

自動車運送事業者への 健康起因事故防止のための取組に関する アンケート調査結果（平成29年度）

国土交通省自動車局
安全政策課

【調査目的】

主要疾病の早期発見に有効と考えられるスクリーニング検査を普及させるための検討に必要な、事業者における普及状況や課題等を把握すること。

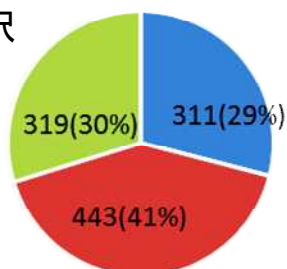
【調査内容】

- I. 事業者概要 II. 国土交通省のガイドラインについて
- III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について
- IV. 脳血管疾患スクリーニング検査について
- V. 心臓疾患スクリーニング検査について

【回答事業者】

業界団体に協力を依頼し、会員事業者を対象にアンケート調査を行い、1,073者から回答があった。内訳は図表のとおり。

業態内訳
(全体:1073)



- 1. バス
- 2. ハイヤー・タクシー
- 3. トラック

業態規模

	バス	ハイヤー・タクシー	トラック
10両以下	13.2%	9.9%	2.8%
11～50両	46.0%	49.4%	51.7%
51～100両	12.5%	25.5%	21.0%
101～200両	11.3%	9.5%	10.3%
201～300両	5.1%	2.9%	4.1%
301～500両	5.5%	2.0%	3.4%
501両以上	6.1%	0.5%	5.3%
無回答	0.3%	0.2%	1.3%

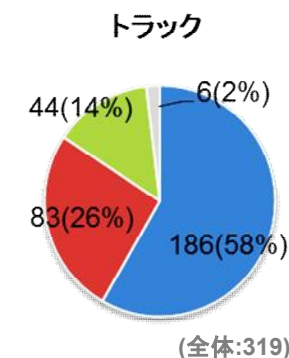
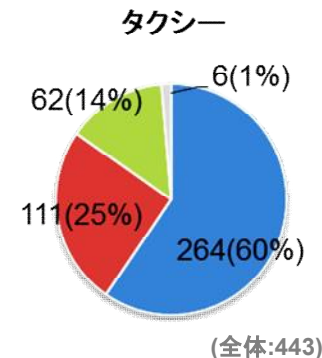
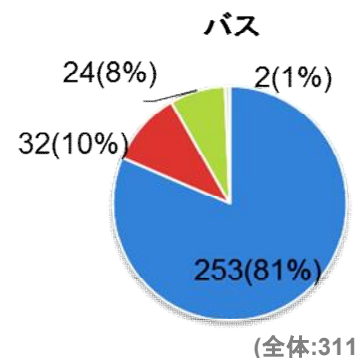
従業員数

	バス	ハイヤー・タクシー	トラック
10名以下	11.9%	6.5%	3.4%
11～50名	46.6%	41.3%	53.6%
51～100名	12.2%	23.7%	19.1%
101～200名	10.3%	18.7%	11.3%
201～300名	5.5%	3.8%	3.4%
301～500名	4.8%	3.6%	3.1%
501名以上	8.7%	1.8%	5.6%
無回答	0.0%	0.5%	0.3%

II. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

■国土交通省が作成した「事業用自動車の運転者の健康管理マニュアル」を知っていますか。

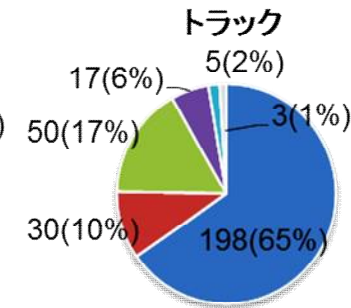
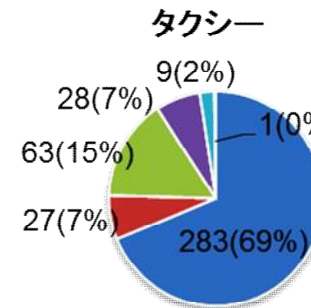
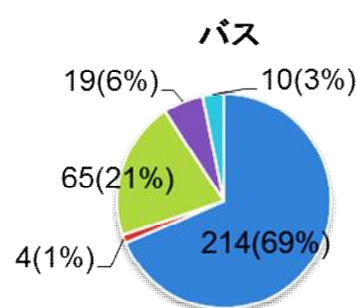
- 1. 知っていて、内容を確認した
- 2. 知っているが、内容は見ていない
- 3. 知らない
- 4. 無回答



【健康管理マニュアルを知っている場合】

■健康管理マニュアルを知ったきっかけは何ですか。(複数回答有り)

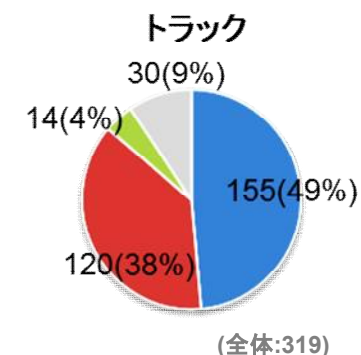
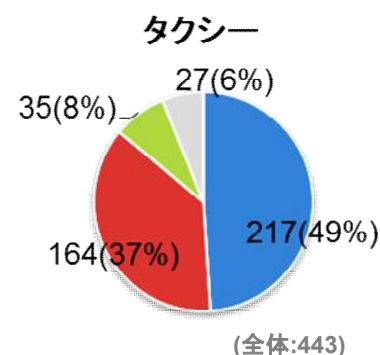
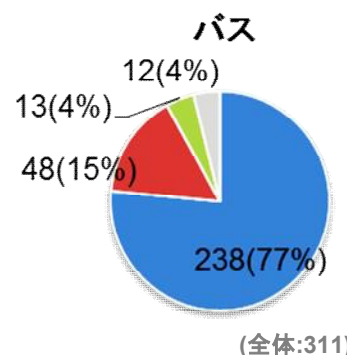
- 1. 所属協会からの情報
- 2. 専門紙の記事等、報道からの情報
- 3. 国土交通省のウェブサイト
- 4. 国土交通省メールマガジン
- 5. その他
- 6. 無回答



II. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

■「健康管理マニュアル」を読んで、スクリーニング検査の取組に対する考えに変化はありましたか。

- 1. スクリーニング検査の取組を更に充実させようと思った
- 2. 考えに変化はない
- 3. その他
- 4. 無回答



■「健康管理マニュアル」の中で特に役に立った内容は何ですか。

主な回答

- ・一定の病気等の前兆とその前兆、自覚症状、外見上の特徴
- ・乗務前点呼の乗務判断基準
- ・健康管理ノート
- ・健康管理と健康起因事故防止の重要性

■「健康管理マニュアル」に記載してほしい内容は何ですか。

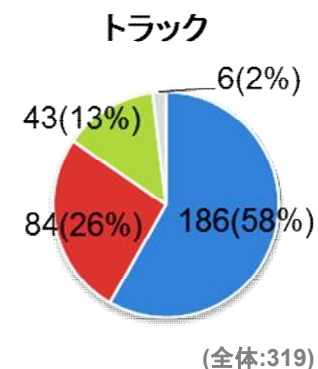
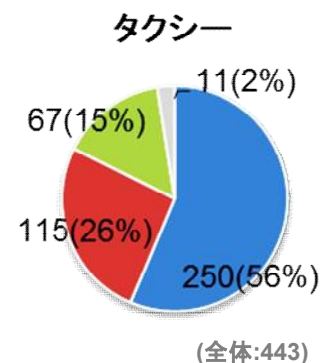
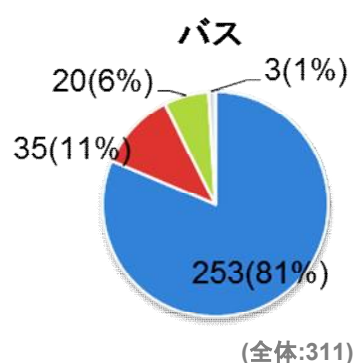
主な回答

- ・たばこ、酒等との健康の関係
- ・絵や漫画を用いる等の簡素化
- ・健康管理ノートの見本
- ・事業者の取組事例
- ・メンタルヘルスケアに関する記述
- ・各協会等からの補助制度の内容
- ・高齢ドライバーの健康管理

II. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

■国土交通省が作成した「自動車運送事業者における睡眠時無呼吸症候群対策マニュアル」を知っていますか。

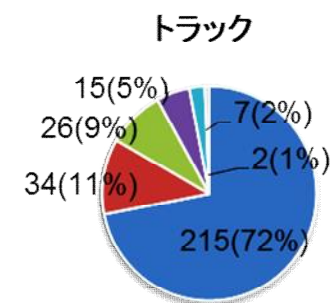
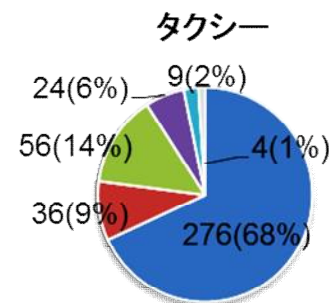
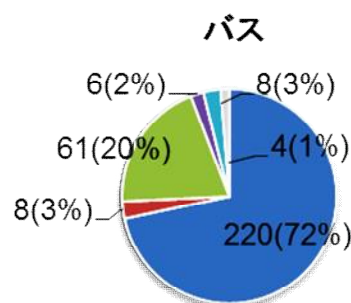
- 1. 知っていて、内容を確認した
- 2. 知っているが、内容は見ていない
- 3. 知らない
- 4. 無回答



【SAS対策ガイドラインを知っている場合】

■SAS対策ガイドラインを知ったきっかけは何ですか。(複数回答有り)

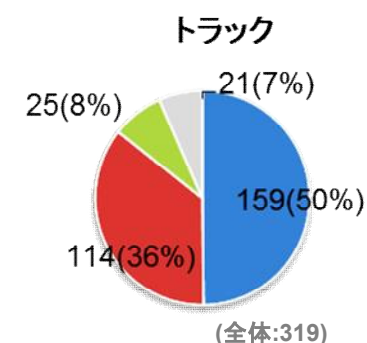
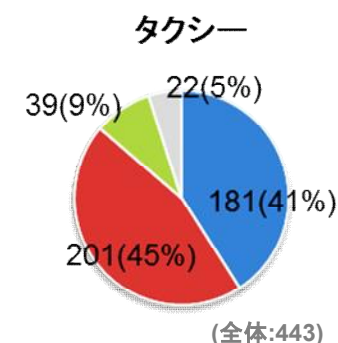
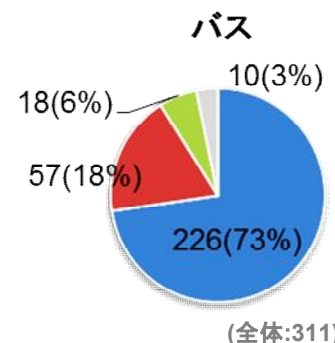
- 1. 所属協会からの情報
- 2. 専門紙の記事等、報道からの情報
- 3. 国土交通省のウェブサイト
- 4. 国土交通省メールマガジン
- 5. その他
- 6. 無回答



II. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

■「SAS対策ガイドライン」を読んで、SASスクリーニング検査の取組に対する考えに変化はありましたか。

- 1. スクリーニング検査の取組を更に充実させようと思った
- 2. 考えに変化はない
- 3. その他
- 4. 無回答



■「SAS対策ガイドライン」の中で特に役に立った内容は何ですか。

主な回答

- ・睡眠時無呼吸症候群(SAS)取扱規程
- ・SASスクリーニング検査の進め方
- ・運行管理を踏まえた社内での取扱

■「SAS対策ガイドライン」に記載してほしい内容は何ですか。

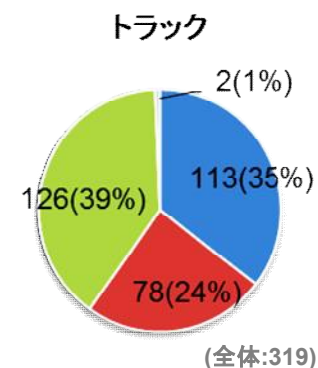
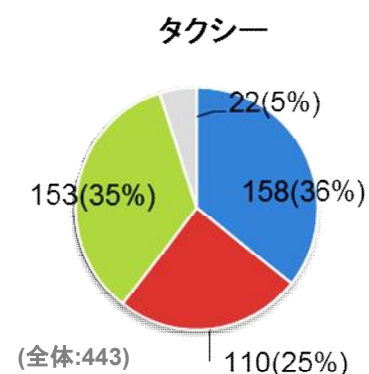
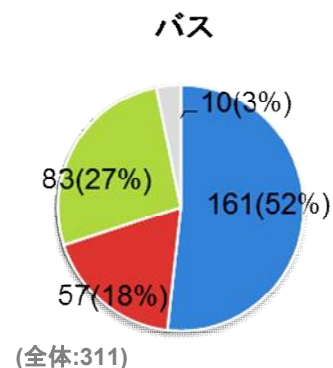
主な回答

- ・検査費用、治療が終了するまでにかかる費用
- ・SASスクリーニング検査を行っている医療機関の一覧
- ・事業者の取組事例
- ・治療(CPAP、マウスピース)が開始した後のフォロー(効果を実感できず中断したり継続使用できない人がいる)、経過観察中のフォロー方法

II. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

■国土交通省が作成した「脳血管疾患対策ガイドライン」を知っていますか。

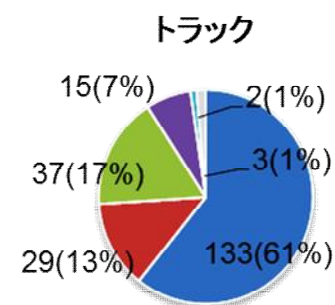
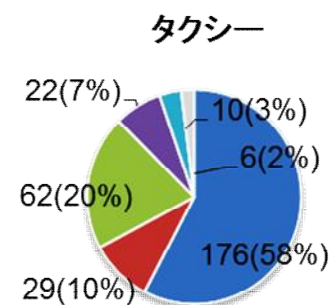
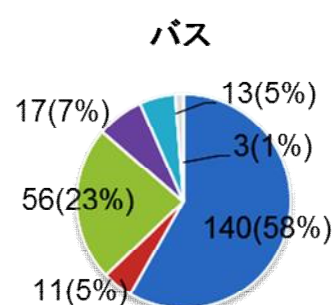
- 1. 知っていて、内容を確認した
- 2. 知っているが、内容は見ていない
- 3. 知らない
- 4. 無回答



【脳血管疾患対策ガイドラインを知っている場合】

■脳血管疾患対策ガイドラインを知ったきっかけは何ですか。(複数回答有り)

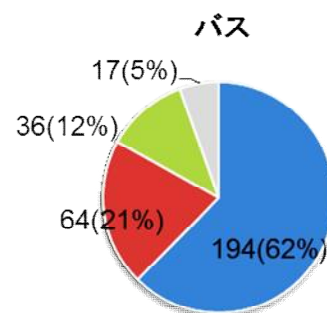
- 1. 所属協会からの情報
- 2. 専門紙の記事等、報道からの情報
- 3. 国土交通省のウェブサイト
- 4. 国土交通省メールマガジン
- 5. その他
- 6. 無回答



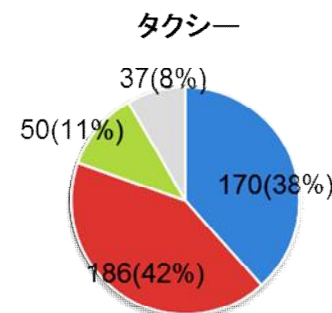
II. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

■「脳血管疾患対策ガイドライン」を読んで、脳血管疾患スクリーニング検査の取組に対する考えに変化はありましたか。

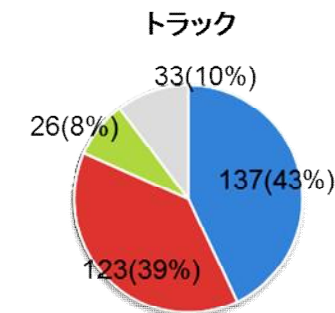
- 1. スクリーニング検査の取組を更に充実させようと思った
- 2. 考えに変化はない
- 3. その他
- 4. 無回答



(全体:311)



(全体:443)



(全体:319)

■「脳血管疾患対策ガイドライン」の中で特に役に立った内容は何ですか。

主な回答

- ・脳血管疾患の基礎知識、主な原因と予防法
- ・スクリーニング検査の重要性
- ・脳血管疾患に対する事業者、運行管理者の役割

■「脳血管疾患対策ガイドライン」に記載してほしい内容は何ですか。

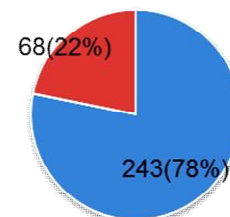
主な回答

- ・絵や漫画による説明
- ・検査を行える医療機関、助成金の一覧
- ・脳血管疾患による具体的な事故事例
- ・事業者の具体的な取組事例

III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

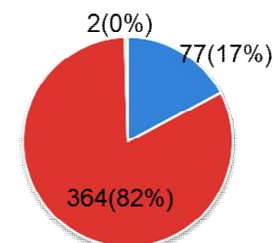
■SASスクリーニング検査を受診させていますか。バス

- 1. 受診させている
- 2. 受診させていない
- 3. 無回答



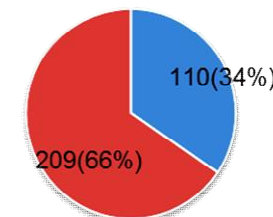
(全体:311)

タクシー



(全体:443)

トラック

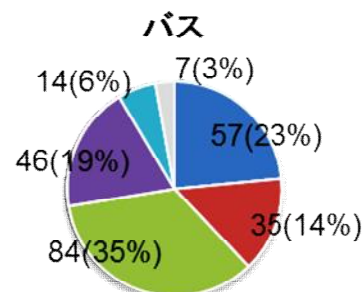


(全体:319)

【 SASスクリーニング検査を受診させている場合】

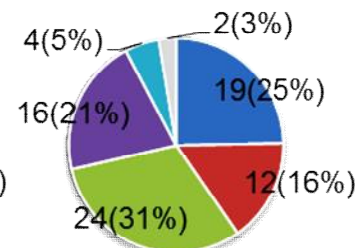
■SASスクリーニング検査を行う際、参考としたガイドライン・マニュアルはありますか。

- 1. SAS対策ガイドラインを参考とした
- 2. 健康管理マニュアルを参考とした
- 3. SAS対策ガイドライン及び健康管理マニュアルを参考とした
- 4. 参考としたものはない
- 5. その他
- 6. 無回答



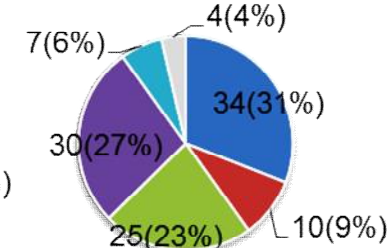
(全体:243)

タクシー



(全体:77)

トラック



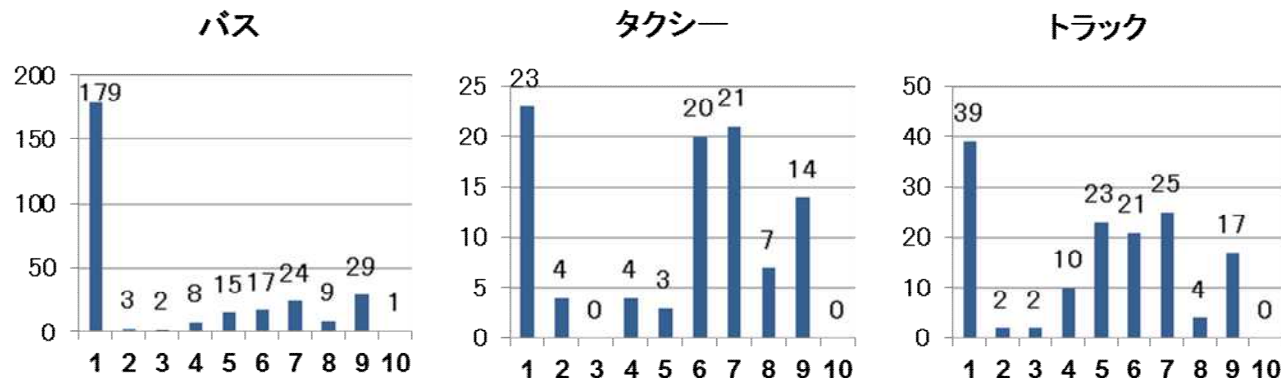
(全体:110)

その他として、

「検査機関からの情報」、「産業医や専門業者の意見」、「適性診断」等の回答があった。

III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

■どのような運転者を対象としていますか。(複数回答有り)



- | | | |
|----------------|------------------|---------------------|
| 1. 全員 | 4. 夜間業務に従事している者 | 7. 適性診断や問診の結果疑いのある者 |
| 2. ()歳以上の者 | 5. 長距離業務に従事している者 | 8. 希望者のみ |
| 3. 特定の年齢()歳の者 | 6. 定期健康診断で指摘された者 | 9. その他 |
| | | 10. 無回答 |

・「〇歳以上」との回答内容

記載内容	回答数
60歳以上	3
50歳以上	2
55歳以上	2
65歳以上	2

・特定の年齢での回答内容

記載内容	回答数
60歳	2
65歳	2
40歳	1

・その他の回答内容(各項目1名ずつ)

- ・事故を起こした者
- ・新入社員
- ・希望者
- ・特定の業務(貸切バスやトラック)を行う乗務員
- ・助成金対象人数
- ・自覚症状のある者
- ・簡易検査で高い数値がでた者
- ・肥満者
- ・いびきをかく者
- ・勤務状態や生活習慣を見て会社が勧めた者
- ・5歳きざみ
- ・BMIの値が高い者
- ・乗務員数の三分の一

III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

■直近3年で、約何名の運転者が受診していますか。

・回答人数の合計

(単位:人)

バス	タクシー	トラック	合計
35,556	3,358	13,375	52,289

※ 人数以外の回答…1者

・「2年で30名」…1者 (運転者数11～50名のバス事業者)

■受診頻度はどれくらいですか。

《選択肢》

1. ()年に1度

■ 1年に1度

■ 3年に1度

■ 2年に1度

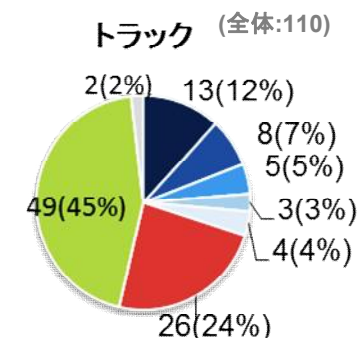
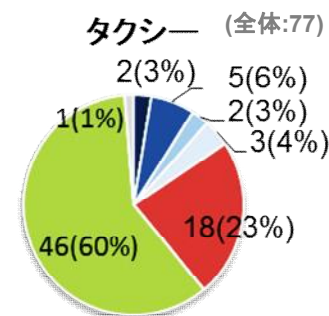
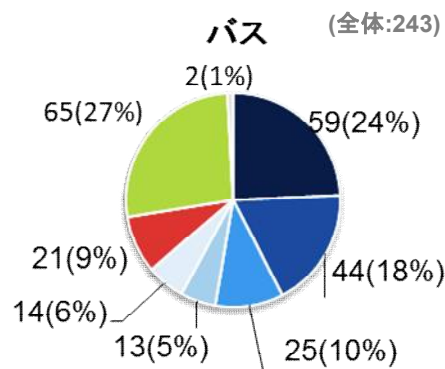
■ 5年に1度

■ その他

■ 2. 一度だけ

■ 3. 受診頻度は決めていない

■ 4. 無回答



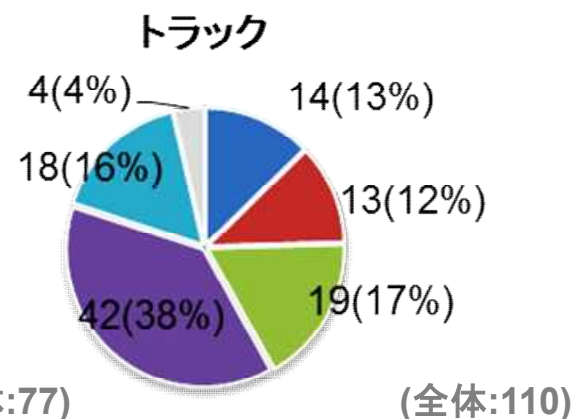
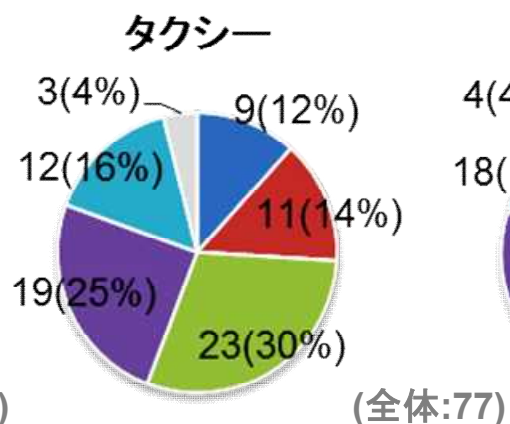
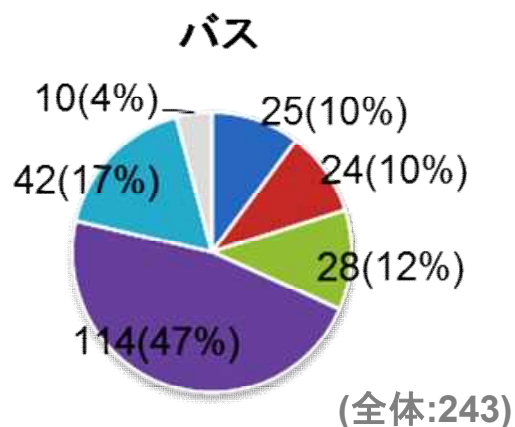
・「その他」との回答内容

記載内容	回答数
3～4年に1度	5
4年に1度	4
2～3年に1度	3
半年に1度	2
無回答	2
3～5年に1度	2
1ヶ月	1
4～5年に1度	1
7～8年に1度	1

III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

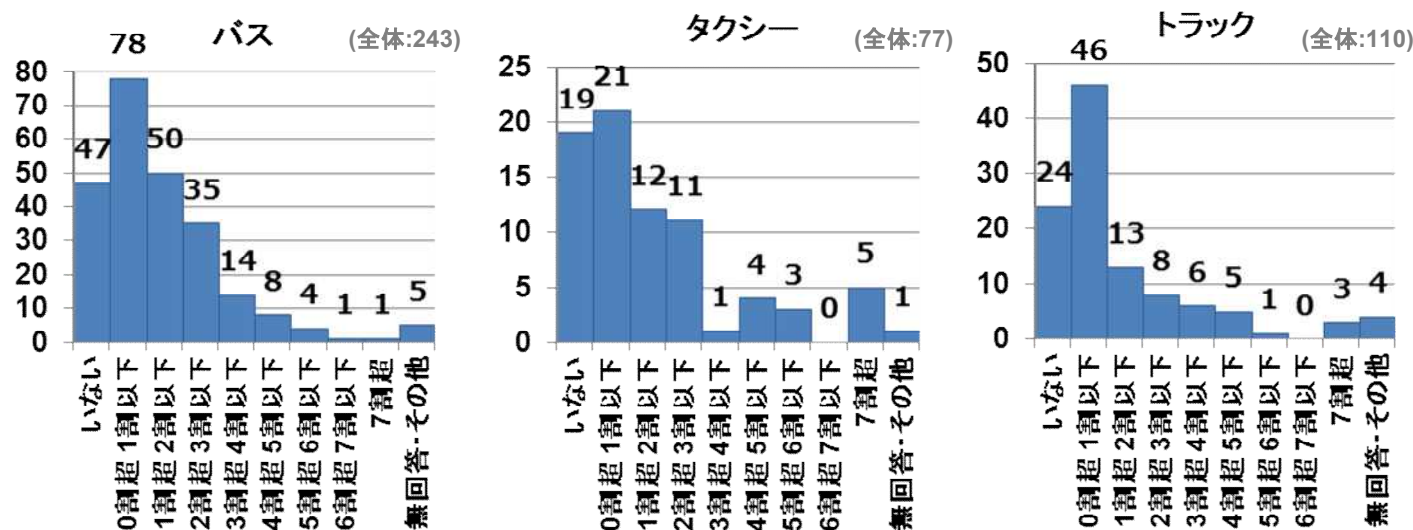
■今後SASスクリーニング検査を拡大させる予定はありますか。

- 1. 1年以内に受診対象者を拡大する予定
- 2. 2～3年以内に受診対象者を拡大する予定
- 3. 時期は未定だが受診対象者を拡大する予定
- 4. 拡大させる予定はない
- 5. その他
- 6. 無回答

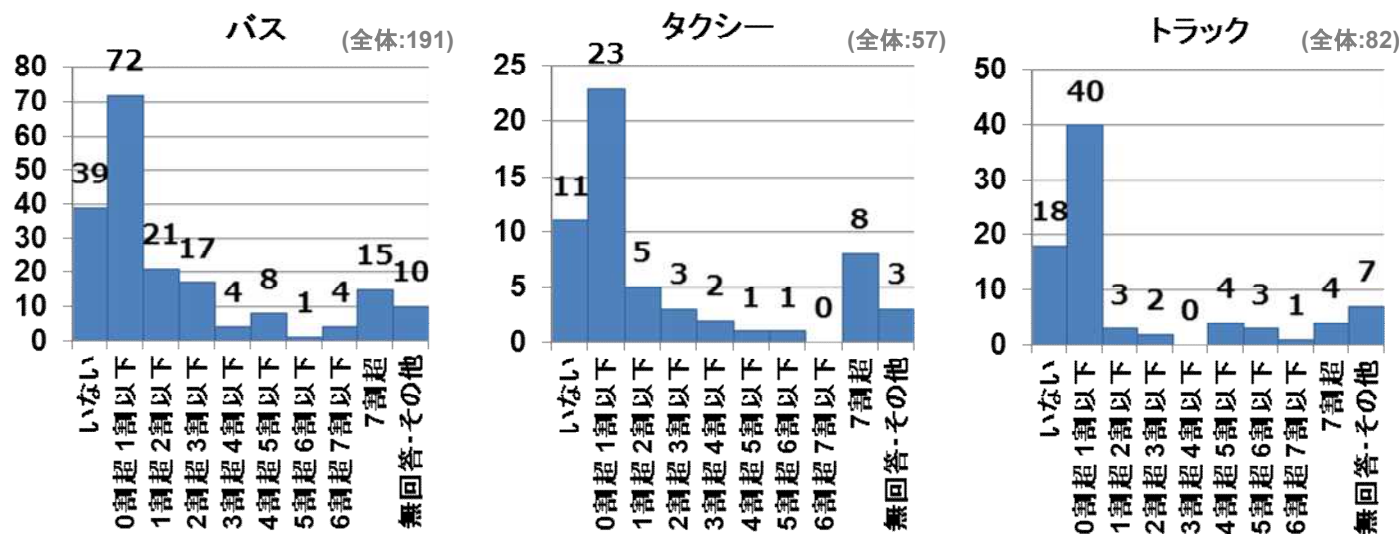


III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

■「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどれくらいですか。

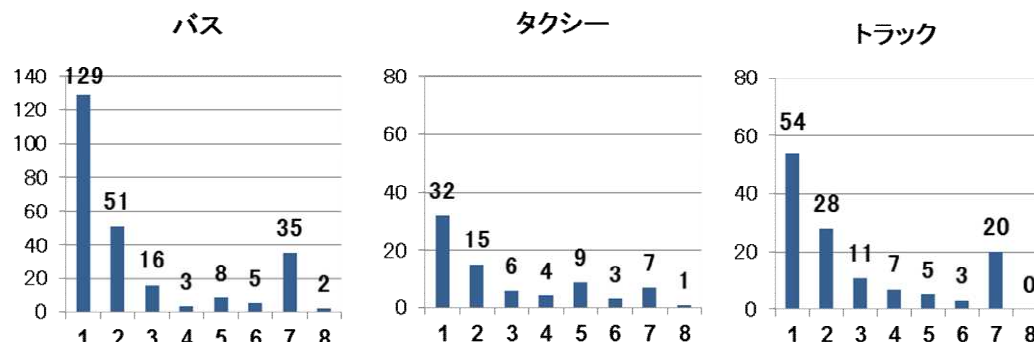


■精密検査の結果、「要治療」と診断された割合はおよそどのくらいですか。



III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

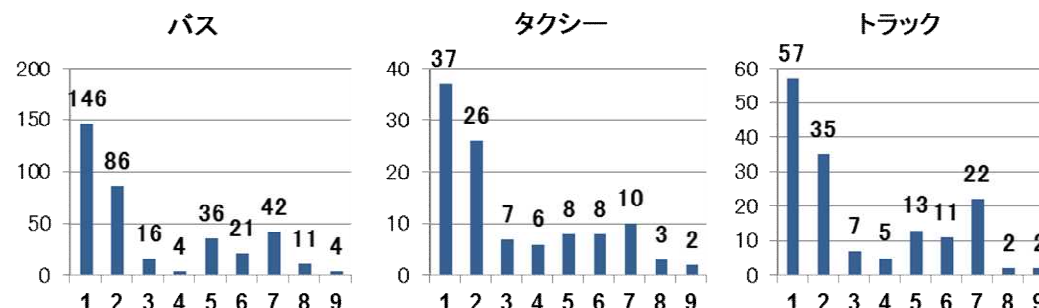
■精密検査の結果、要治療と診断された運転者への対応をどうしていますか。(複数回答有り)



- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. 治療状況を確認しながら、これまで同様、運転業務を継続 | 5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇) |
| 2. 治療状況を確認しながら、業務負担を軽減し、運転業務を継続 | 6. その他 |
| 3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続 | 7. 該当者なし |
| 4. 治療は運転者に任せ、業務負担を軽減し、運転業務を継続 | 8. 無回答 |

その他として「治療内容により産業医に意見を聞きながら判断している」等の回答があった。

■SASスクリーニング検査の結果、どのような効果がありましたか。(複数回答有り)

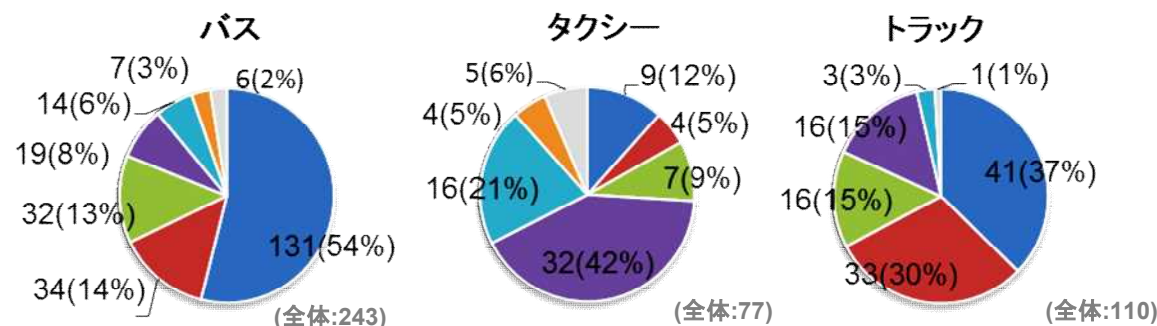


- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. 運転者の健康意識が高まり、生活習慣の改善に取り組む等の効果があった | 5. 運転者が運行管理者に対して健康に関する相談を行いやすくなった |
| 2. 治療をした運転者の体調がよくなった | 6. 顧客・利用者等に、安全意識の高い事業者であることを理解してもらえるようになった |
| 3. 眠気に起因するヒヤリ・ハットが減った | 7. 今のところ特に感じていない |
| 4. 眠気に起因する事故や乗務中断事案が減った | 8. その他 |
| | 9. 無回答 |

その他として「検査をされた本人の不安解消につながっている」等の回答があった。

III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

■ 受診費用について、業界団体等からの助成制度の活用状況について教えてください。



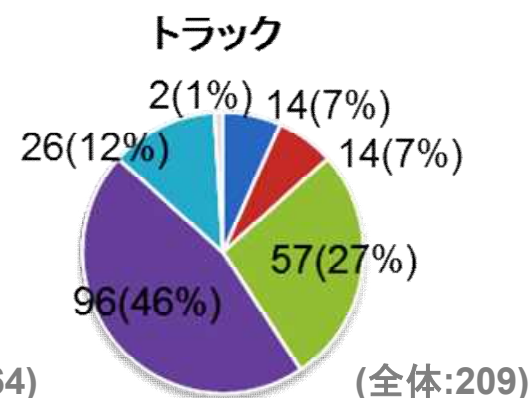
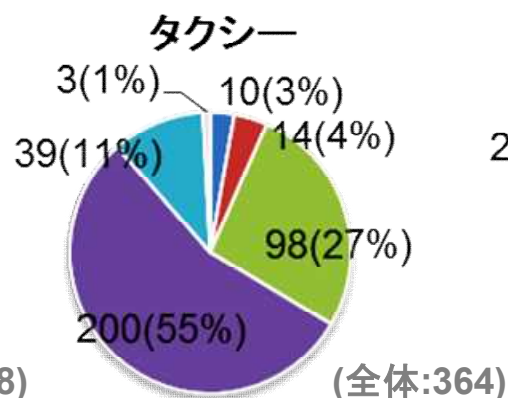
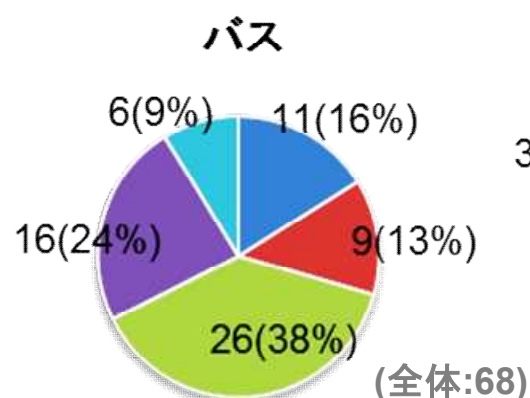
- 1. 助成制度を活用した。助成がなくても受診すると思う 助成機関名()
- 2. 助成制度を活用した。助成がなければ受診しないと思う 助成機関名()
- 3. 助成制度はあったが、活用していない
- 4. 助成制度があるかどうかを確認しておらず、活用していない
- 5. 活用できる助成制度がなかった
- 6. その他
- 7. 無回答

「助成制度を活用した。」(選択肢1又は2)と回答した事業者の助成機関としては、バス協会がもっとも多く(142者)、その他、トラック協会(55者)、健康保険組合(2者)等の回答があった。

【SASスクリーニングを受診させていない場合】

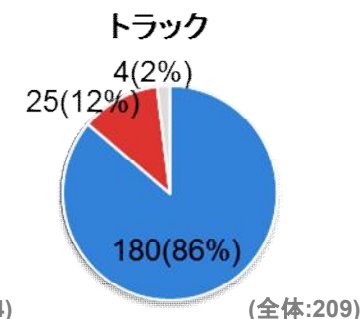
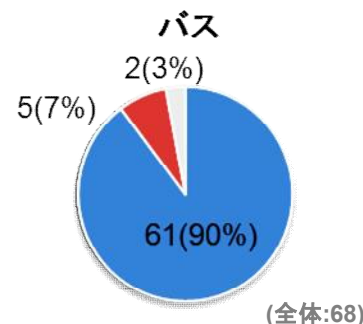
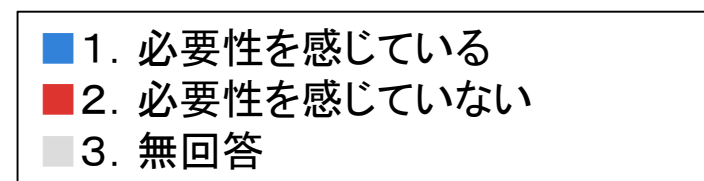
■ 今後SASスクリーニング検査を受診させる予定はありますか。

- 1. 1年以内に受診させる予定
- 2. 2～3年以内に受診させる予定
- 3. 時期は未定だが受診させる予定
- 4. 受診させる予定はない
- 5. その他
- 6. 無回答



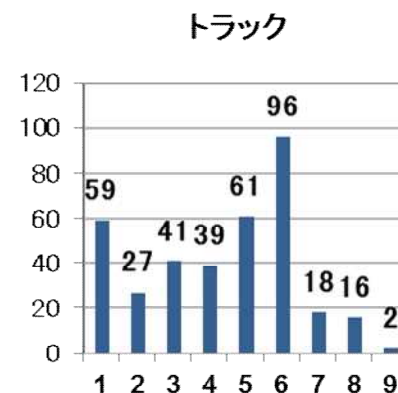
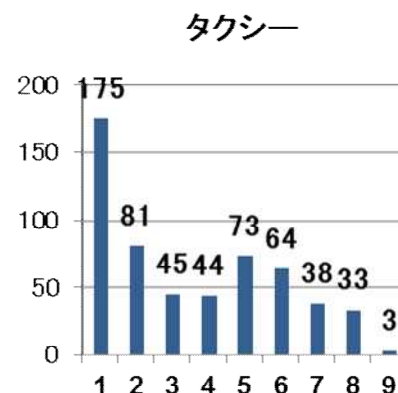
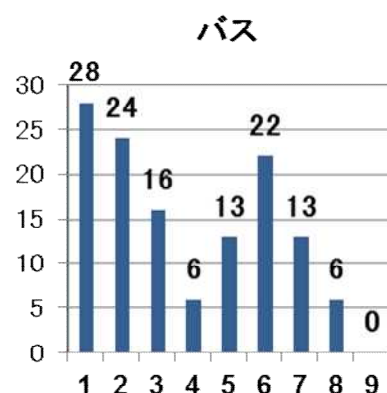
III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

■SASスクリーニング検査の必要性を感じていますか。



■「必要性を感じている」と回答した方にお聞きします。

SASスクリーニング検査を受診させていない理由は何ですか。(複数回答有り)

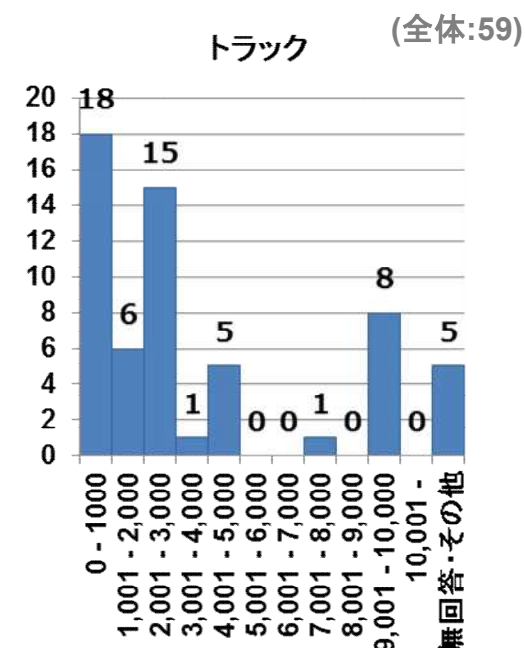
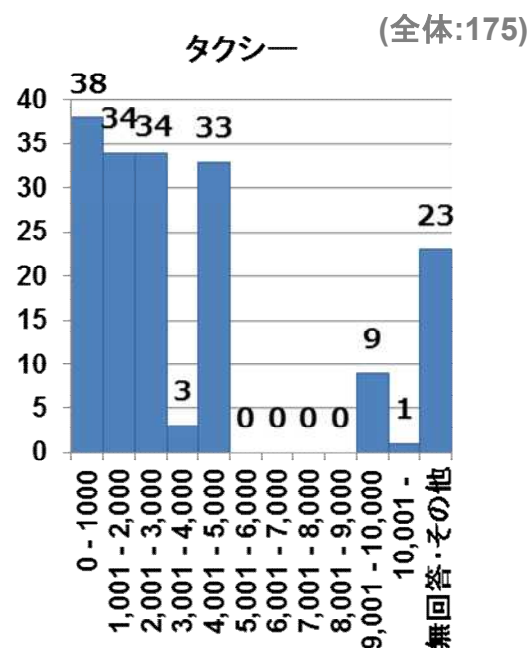
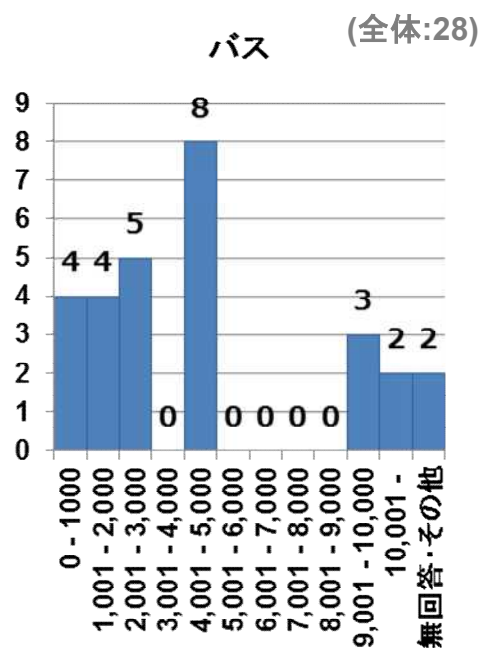


- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. スクリーニング検査費用が高額 | 5. SAS起因の事故が過去にない |
| 2. 精密検査費用が高額 | 6. 人員配置上、受診させる余裕がない |
| 3. 受診施設が近くにない | 7. 所見が出た際の対応方法がわからない |
| 4. 運転者が受診してくれない | 8. その他 |
| | 9. 無回答 |

その他として「費用や施設がわからない」「自己管理だと思う」「労組との調整がつかない」「希望者がいない」等の回答があった。

III. SAS(睡眠時無呼吸症候群)スクリーニング検査について

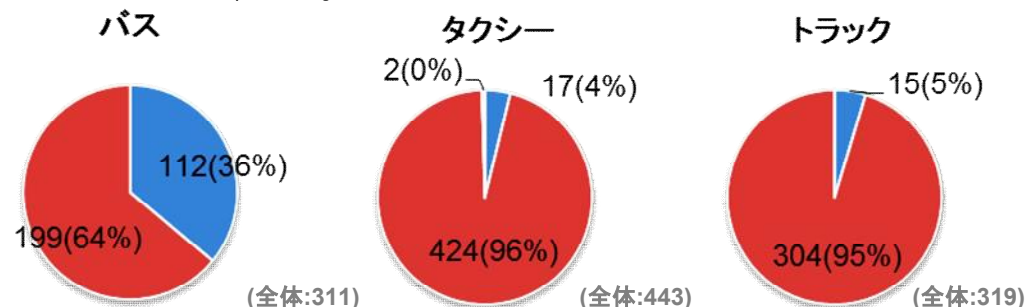
■「1. スクリーニング検査費用が高額」と回答した方にお聞きします。
1人当たりの費用がどのくらいであれば受診しようと思いますか。



IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■脳血管疾患スクリーニング検査を受診させていますか。

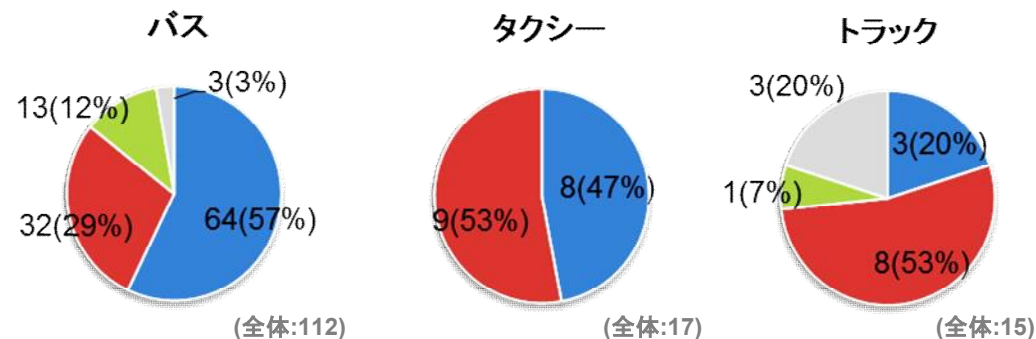
- 1. 受診させている
- 2. 受診させていない
- 3. 無回答



【 脳血管疾患スクリーニングを受診させている場合】

■脳血管疾患スクリーニング検査を行う際、参考としたガイドライン・マニュアルはありますか。

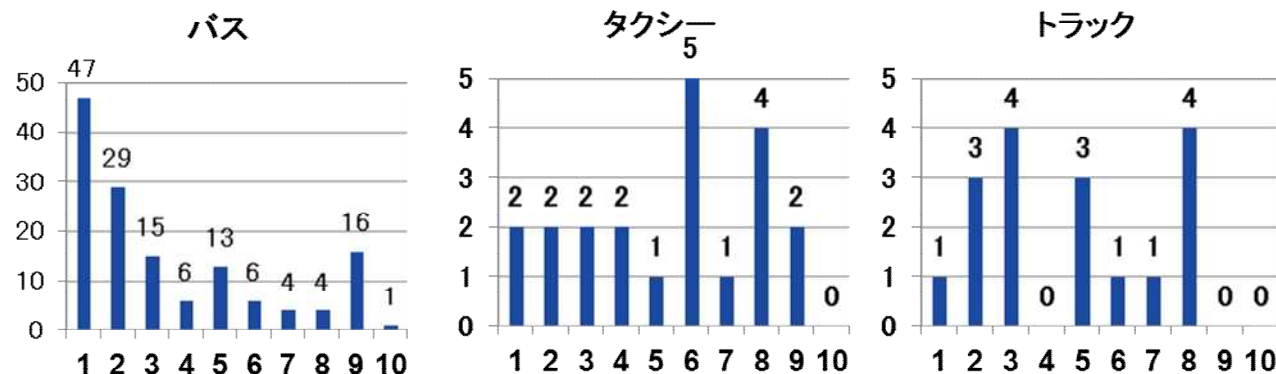
- 1. 健康管理マニュアルを参考とした
- 2. 参考としたものはない
- 3. その他
- 4. 無回答



その他として「産業医の所見」、「脳MRI健診プログラム」等の回答があった。

IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■どのような運転者を対象としていますか。(複数回答有り)



- | | | |
|----------------|------------------|---------------------|
| 1. 全員 | 4. 夜間業務に従事している者 | 7. 脳血管疾患の危険因子に該当する者 |
| 2. ()歳以上の者 | 5. 長距離業務に従事している者 | 8. 希望者のみ |
| 3. 特定の年齢()歳の者 | 6. 定期健康診断で指摘された者 | 9. その他 |
| | | 10. 無回答 |

・「〇歳以上」との回答内容

記載内容	回答数
40歳以上	11
55歳以上	8
50歳以上	5
60歳以上	4
65歳以上	3
68歳以上	2
70歳以上	2
63歳以上	1

・特定の年齢での回答内容

記載内容	回答数
50歳以上 5年毎	4
40歳以上 5年毎	2
60歳の者	2
35歳 及び 40歳以上は3年毎	1
45歳の者	1
55歳の者	1
65歳の者	1
67、70歳の者	1
68歳の者	1
73歳の者	1
75歳の者	1
35歳以上 5年毎	1
35歳以上は5年毎、65歳以上は2年毎	1
45歳以上 5年毎	1
50、55、56歳の者	1
50、59歳の者	1

・その他の回答内容(各項目1名ずつ)

- ・65歳以上の希望者
- ・貸切運転者は55歳～64歳まで毎年
- ・貸切バス乗務員(兼務者含む)のみ全員
- ・高速バス、貸切バスを運行する者等業務内容で順番に決定
- ・高速バス、貸切バス乗務員
- ・高速乗合バス、貸切バスの運転者全員
- ・特定の業務に従事している社員
- ・定期健康診断結果で肥満や高血圧、脂質異常があるものをピックアップ
- ・年齢が高い層
- ・数年以内に全員を目指している
- ・希望者と毎年正社員ドライバー2名ずつ
- ・毎年数名ピックアップし受診
- ・年4人
- ・会社側から指名した者
- ・バス協会からの助成人数のみ

IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■直近3年で、約何名の運転者が受診していますか。

・回答人数の合計

(単位:人)

バス	タクシー	トラック	合計
11,920	421	1,803	14,144

※ 人数以外の回答…2者

・「全員」…1者 (運転者数10人以下のバス事業者)

・「不明」…1者 (運転者数501人以上のトラック事業者)

■受診頻度はどれくらいですか。

《選択肢》

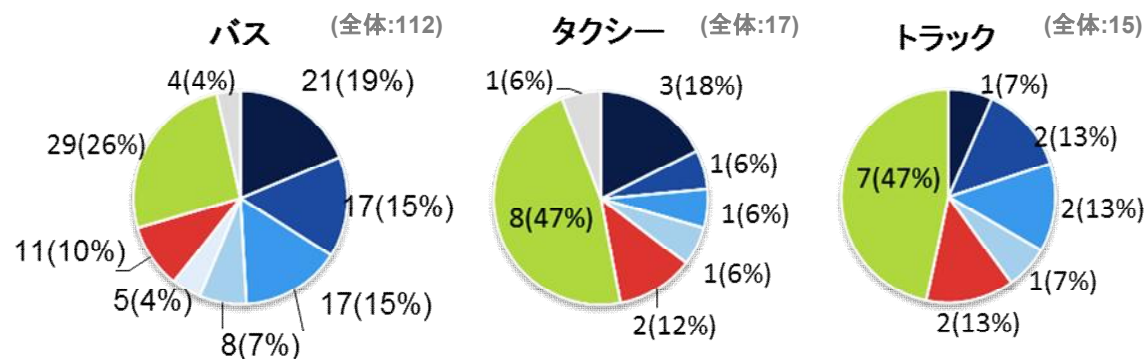
1. ()年に1度

- 1年に1度
- 3年に1度
- 2年に1度
- 5年に1度
- その他

■ 2. 一度だけ

■ 3. 受診頻度は決めていない

■ 4. 無回答



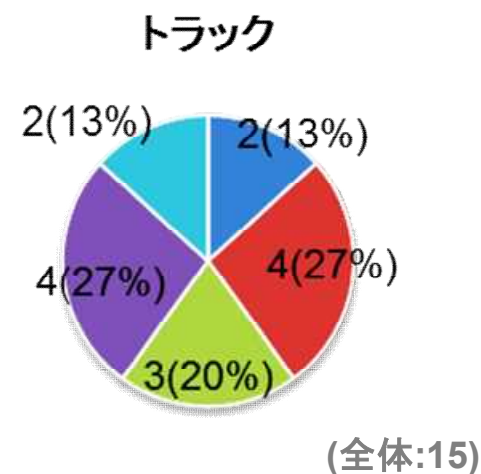
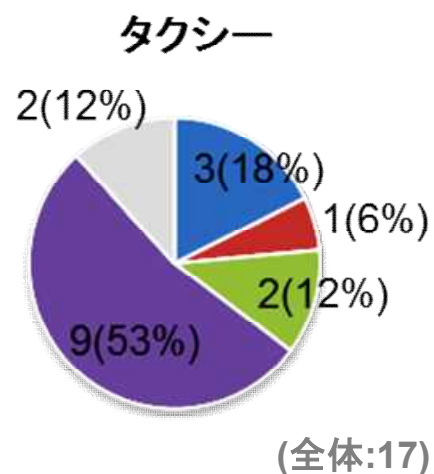
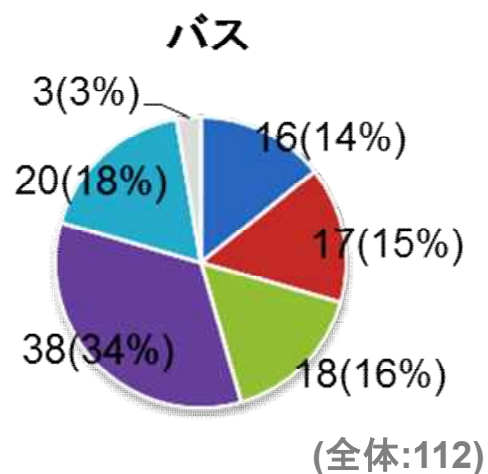
・「その他」の回答内容

記載内容	回答数
半年に1度	1
2～3年に1度	1
3～4年に1度	1
4年に1度	1
40～49歳は5年に1回、 50～59歳は3年に1回、 60歳以上は2年に1回、 50歳以上の観光・高速運転士は2年に1回	1

IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

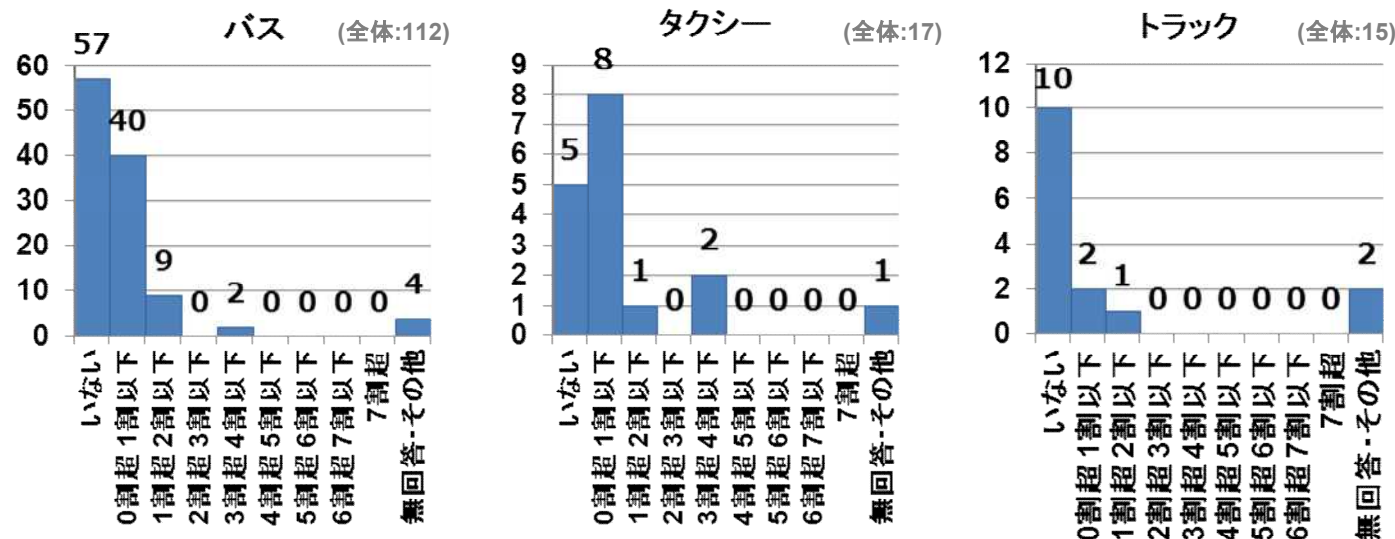
■ 今後脳血管疾患スクリーニング検査を拡大させる予定はありますか。

- 1. 1年以内に受診対象者を拡大する予定
- 2. 2～3年以内に受診対象者を拡大する予定
- 3. 時期は未定だが受診対象者を拡大する予定
- 4. 拡大させる予定はない
- 5. その他
- 6. 無回答

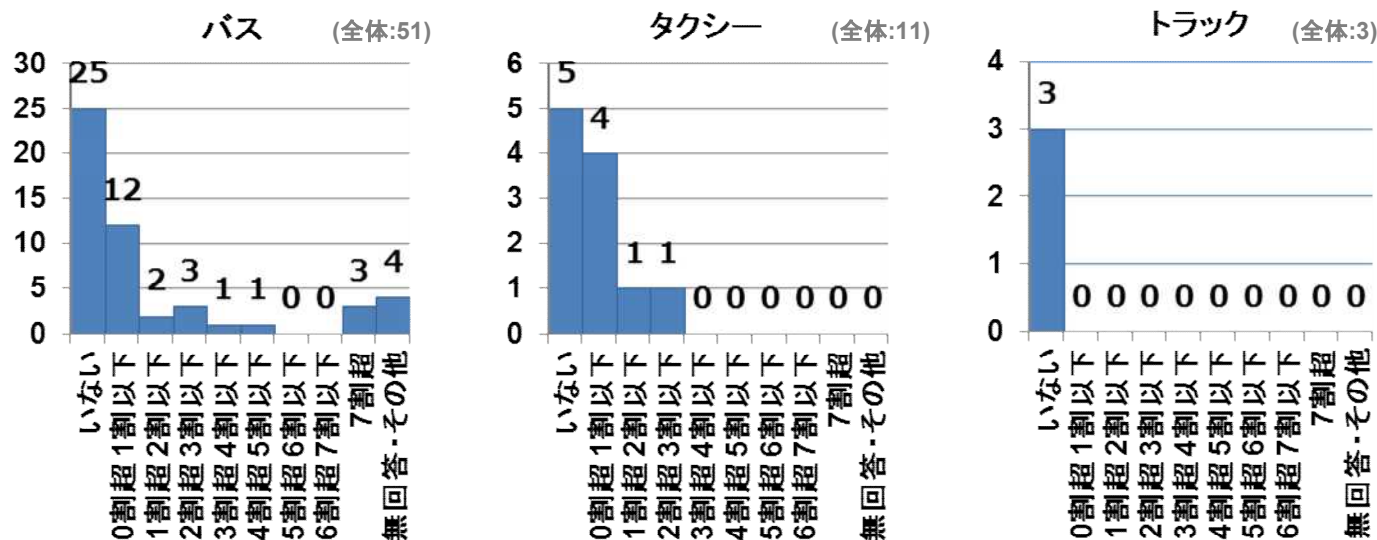


IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどれくらいですか。

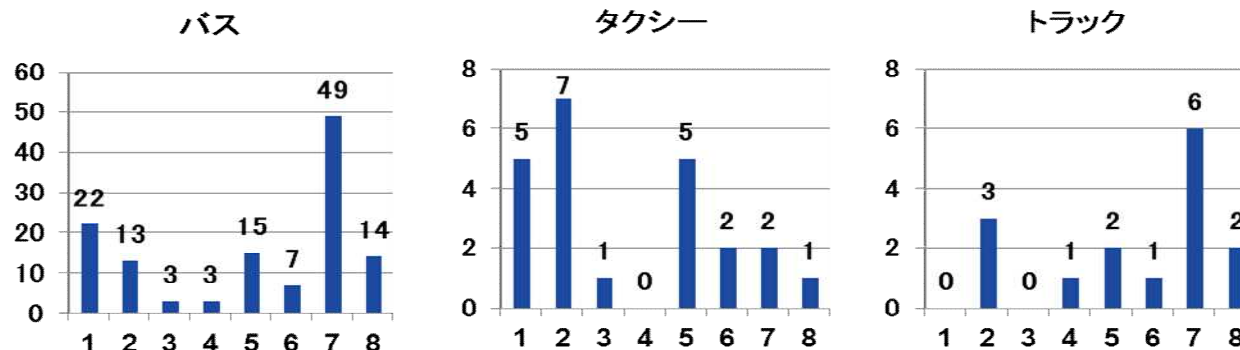


■精密検査の結果、「要治療」と診断された割合はおよそどのくらいですか。



IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

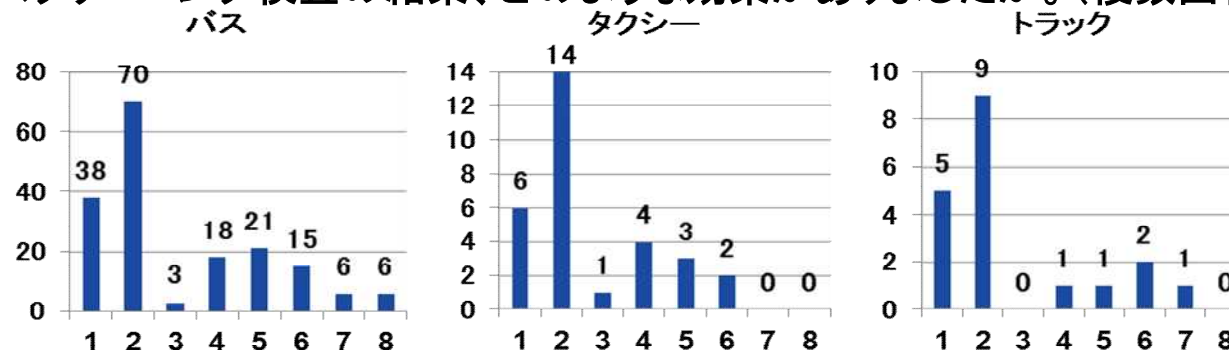
■精密検査の結果、要治療と診断された運転者への対応をどうしていますか。(複数回答有り)



- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. 治療状況を確認しながら、これまで同様、運転業務を継続 | 5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇) |
| 2. 治療状況を確認しながら、業務負担を軽減し、運転業務を継続 | 6. その他 |
| 3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続 | 7. 該当者なし |
| 4. 治療は運転者に任せ、業務負担を軽減し、運転業務を継続 | 8. 無回答 |

その他として「産業医の判断により決定」等の回答があった。

■脳血管疾患スクリーニング検査の結果、どのような効果がありましたか。(複数回答有り)

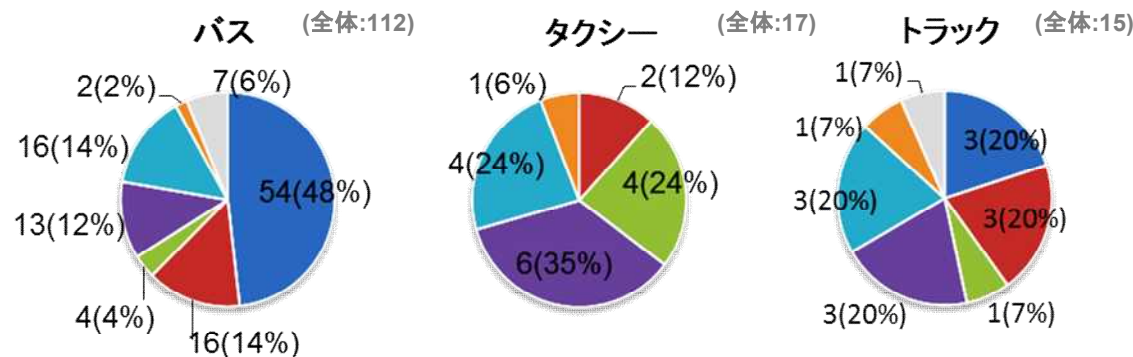


- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. 脳血管疾患の発症を予防できた | 5. 顧客・利用者等に、安全意識の高い事業者であることを理解してもらえるようになった |
| 2. 運転者の健康意識が高まり、生活習慣の改善に取り組む等の効果があった | 6. 今のところ特に感じていない |
| 3. 疾病に起因する事故や乗務中断事案が減った | 7. その他 |
| 4. 運転者が運行管理者に対して健康に関する相談を行いやすくなった | 8. 無回答 |

その他として「運転者の状況を把握できた」「本人が安心感を持てた」等の回答があった。

IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■ 受診費用について、業界団体等からの助成制度の活用状況について教えてください。



- 1. 助成制度を活用した。助成がなくても受診すると思う 助成機関名()
- 2. 助成制度を活用した。助成がなければ受診しないと思う 助成機関名()
- 3. 助成制度はあったが、活用していない
- 4. 助成制度があるかどうかを確認しておらず、活用していない
- 5. 活用できる助成制度がなかった
- 6. その他
- 7. 無回答

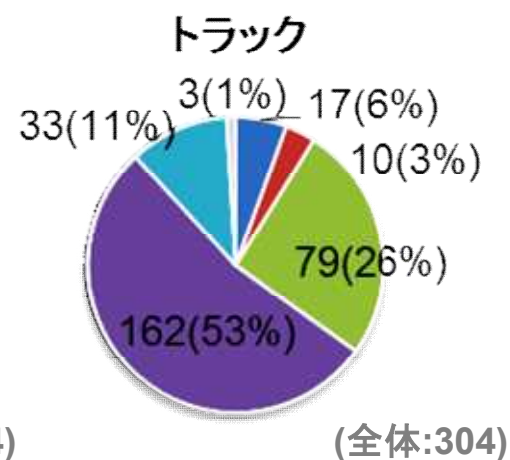
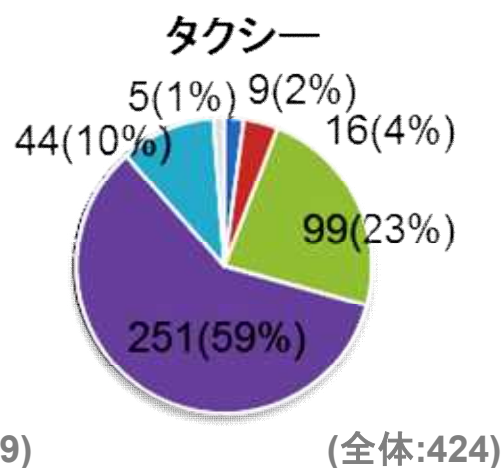
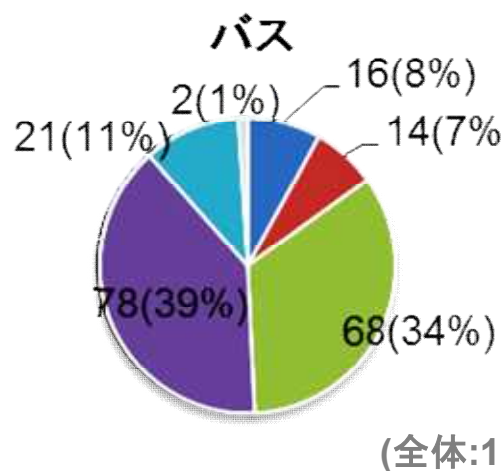
「助成制度を活用した。」(選択肢1又は2)と回答した事業者の助成機関としては、バス協会がもっとも多く(59者)、その他、トラック協会(4者)、健康保険組合(3者)等の回答があった。

IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

【脳血管疾患スクリーニングを受診させていない場合】

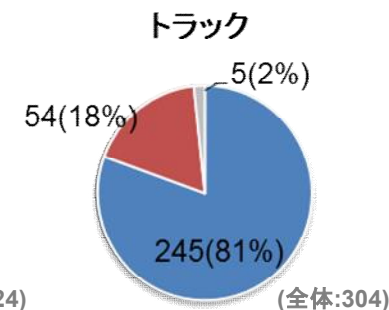
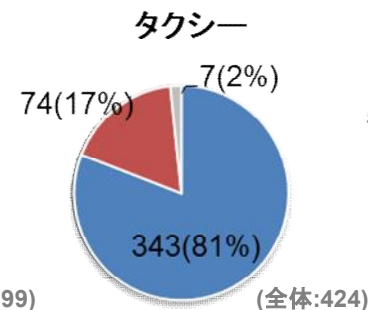
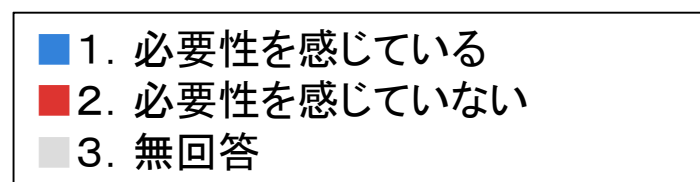
■ 今後脳血管疾患スクリーニング検査を受診させる予定はありますか。

- 1. 1年以内に受診させる予定
- 2. 2～3年以内に受診させる予定
- 3. 時期は未定だが受診させる予定
- 4. 受診させる予定はない
- 5. その他
- 6. 無回答



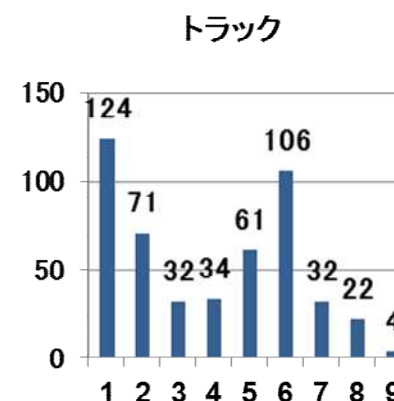
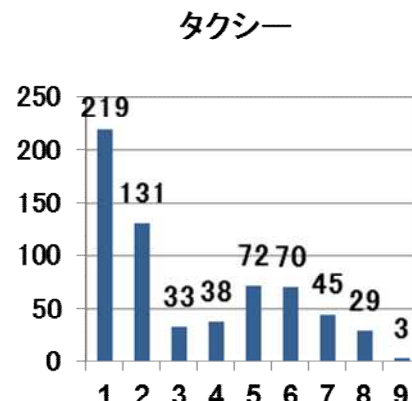
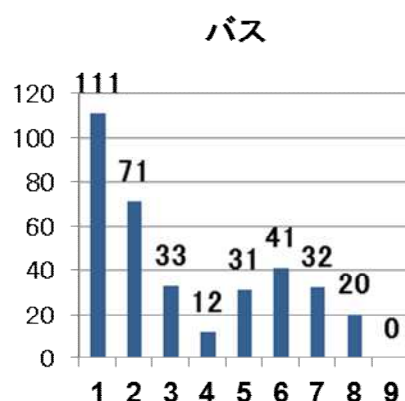
IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■脳血管疾患スクリーニング検査の必要性を感じていますか。



■「必要性を感じている」と回答した方にお聞きします。

脳血管疾患スクリーニング検査を受診させていない理由は何ですか。(複数回答有り)

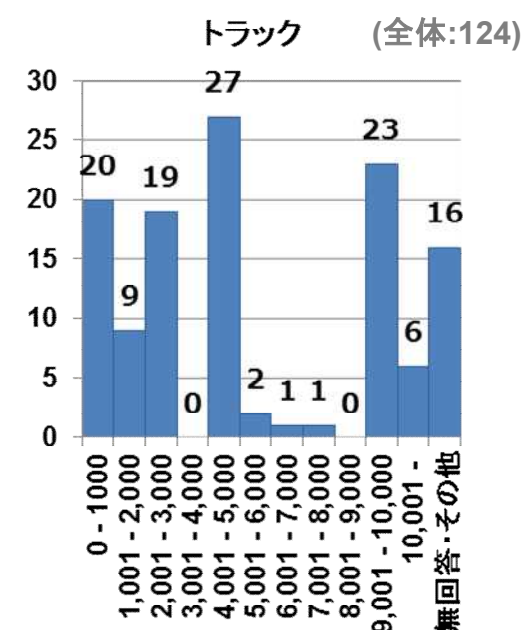
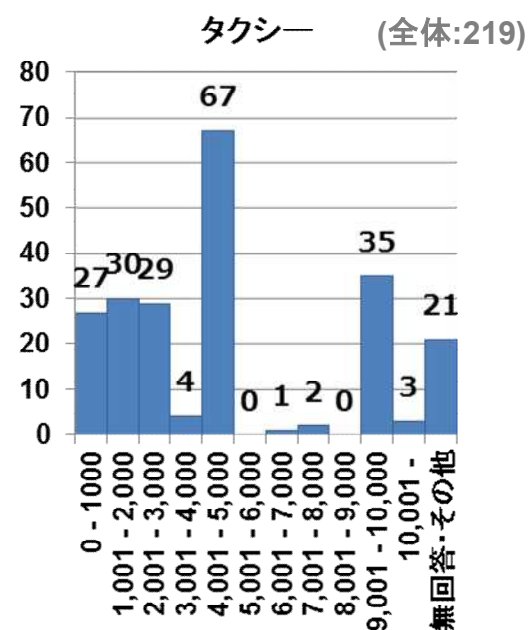
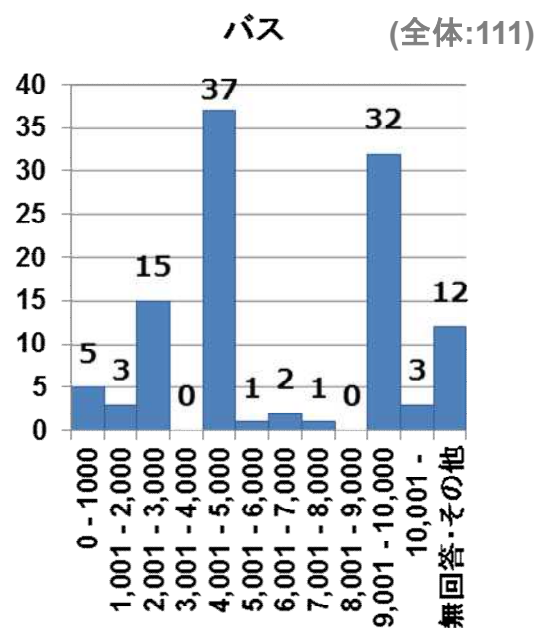


- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. スクリーニング検査費用が高額 | 5. 脳血管疾患起因の事故が過去にない |
| 2. 精密検査費用が高額 | 6. 人員配置上、受診させる余裕がない |
| 3. 受診施設が近くにない | 7. 所見が出た際の対応方法がわからない |
| 4. 運転者が受診してくれない | 8. その他 |
| | 9. 無回答 |

その他として「検討しているが受診に至っていない」「認識不足」「手術による後遺症のリスク」「検査にかかる時間がわからない」「希望者がいない」等の回答があった。

IV. 脳血管疾患スクリーニング検査(脳健診)について

■「1. スクリーニング検査費用が高額」と回答した方にお聞きします。
1人当たりの費用がどのくらい以下であれば受診しようと思いますか。



V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■心臓疾患スクリーニング検査を受診させていますか。

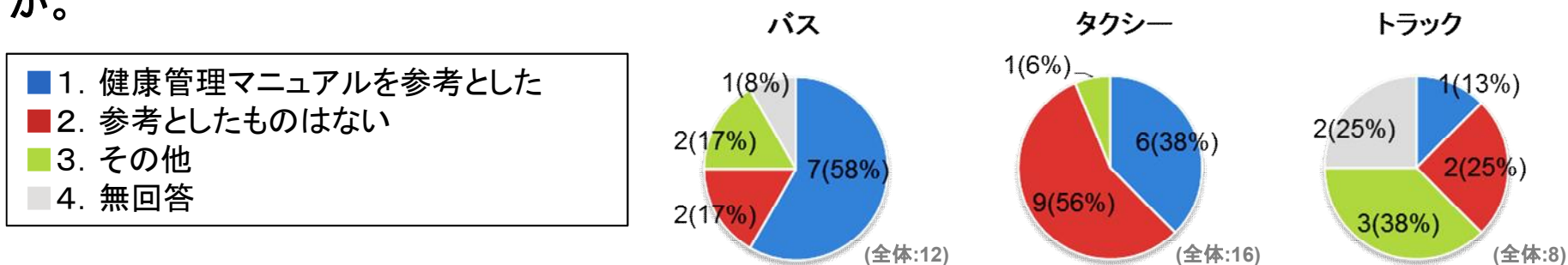


【心臓疾患スクリーニング検査を受診させている場合】

■主な検査の種類を教えてください。

「ホルター心電図」、「運動負荷心電図」、「心臓MRI検査」、「心臓超音波検査」等の回答があった。

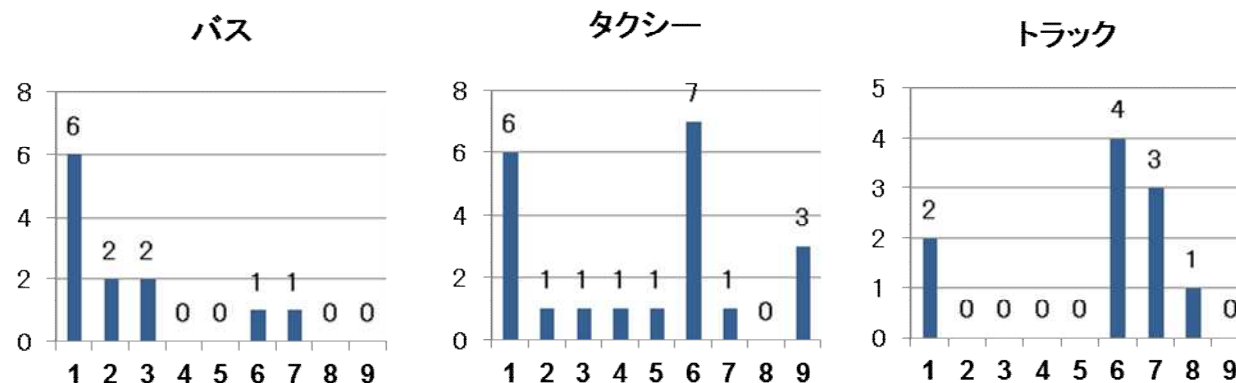
■心臓疾患スクリーニング検査を行う際、参考としたガイドライン・マニュアルはありますか。



その他として、「産業医・担当医師の指示」等の回答があった。

V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■どのような運転者を対象としていますか。(複数回答有り)



- | | | |
|----------------|------------------|---------------------|
| 1. 全員 | 4. 夜間業務に従事している者 | 7. 脳血管疾患の危険因子に該当する者 |
| 2. ()歳以上の者 | 5. 長距離業務に従事している者 | 8. 希望者のみ |
| 3. 特定の年齢()歳の者 | 6. 定期健康診断で指摘された者 | 9. その他 |

・「〇歳以上」との回答内容

記載内容	回答数
60歳以上	2
55歳以上	1

・その他の回答内容(各項目1名ずつ)

- ・65歳以上の希望者
- ・希望者に受診させている
- ・特定の業務に従事している社員

・特定の年齢での回答内容

記載内容	回答数
75歳	1
35,40,45,50,55,60,65,67,69	1
48歳より5年毎	1

V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■直近3年で、約何名の運転者が受診していますか。

・回答人数の合計

(単位:人)

バス	タクシー	トラック	合計
1,063	3,559	295	4,917

※ 人数以外の回答…2者

・「全員」…2者 (運転者数11～50名のバス事業者、
運転者数51～100名のハイヤー・タクシー事業者)

■受診頻度はどれくらいですか。

《選択肢》

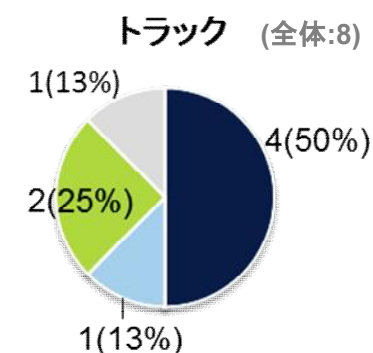
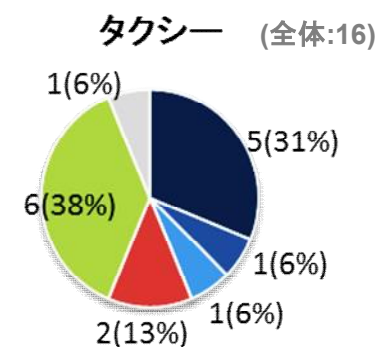
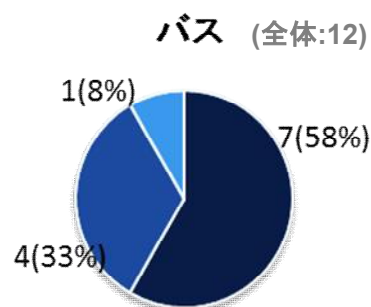
1. ()年に1度

- 1年に1度
- 5年に1度
- 半年に1度
- 1ヶ月に1度

■ 2. 一度だけ

■ 3. 受診頻度は決めていない

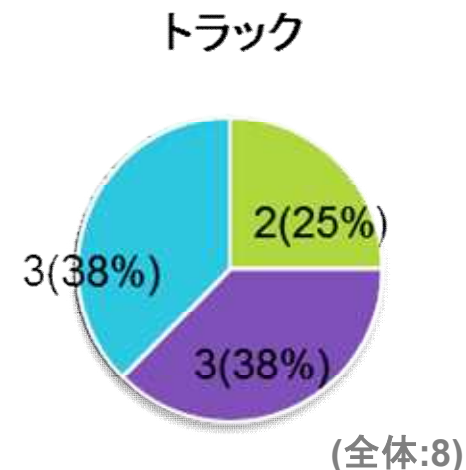
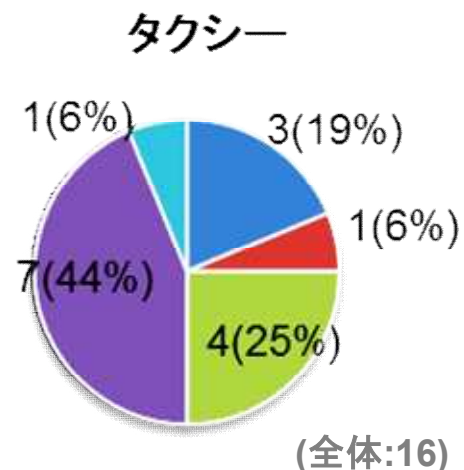
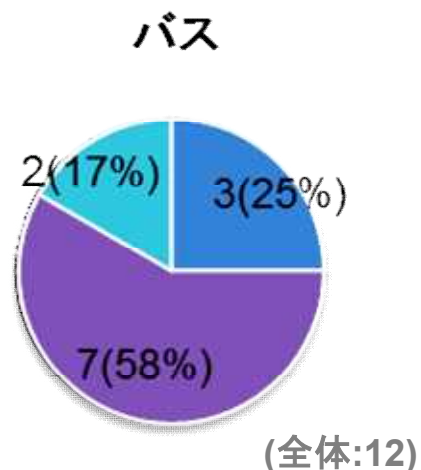
■ 4. 無回答



V. 心臓疾患スクリーニング検査について

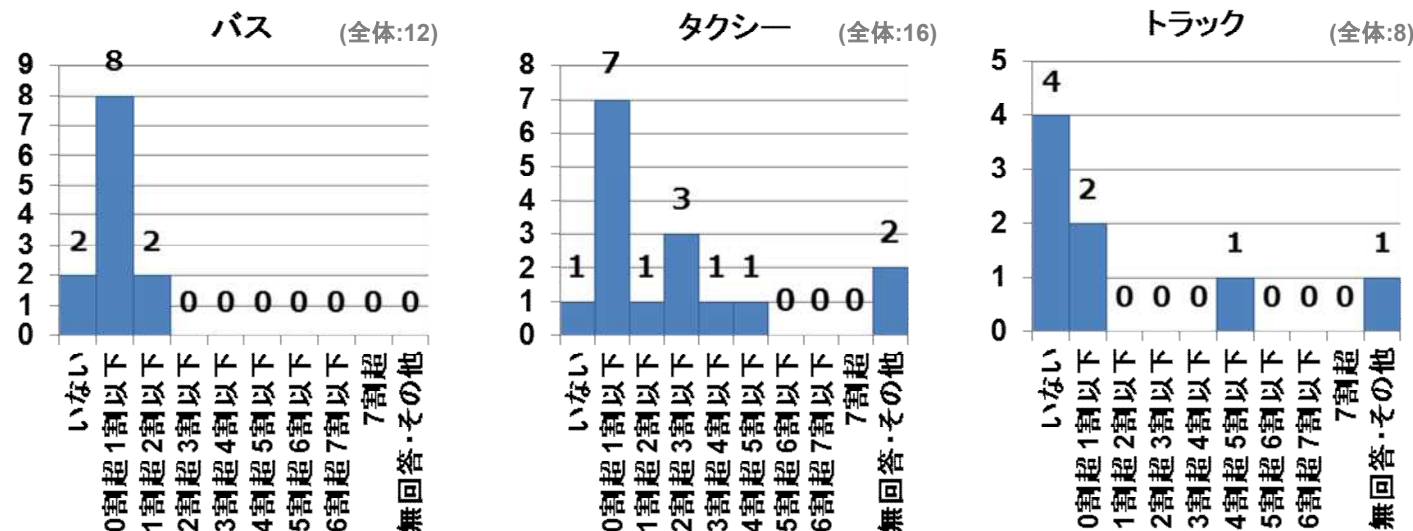
■ 今後心臓疾患スクリーニング検査を拡大させる予定はありますか。

- 1. 1年以内に受診対象者を拡大する予定
- 2. 2～3年以内に受診対象者を拡大する予定
- 3. 時期は未定だが受診対象者を拡大する予定
- 4. 拡大させる予定はない
- 5. その他
- 6. 無回答

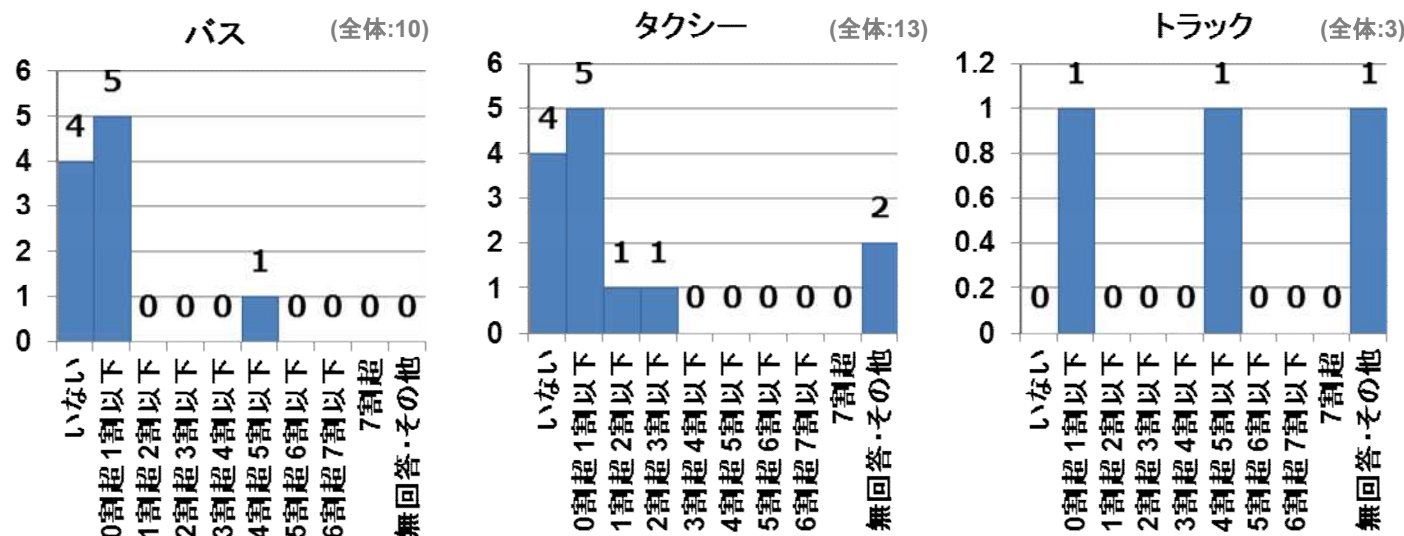


V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどれくらいですか。

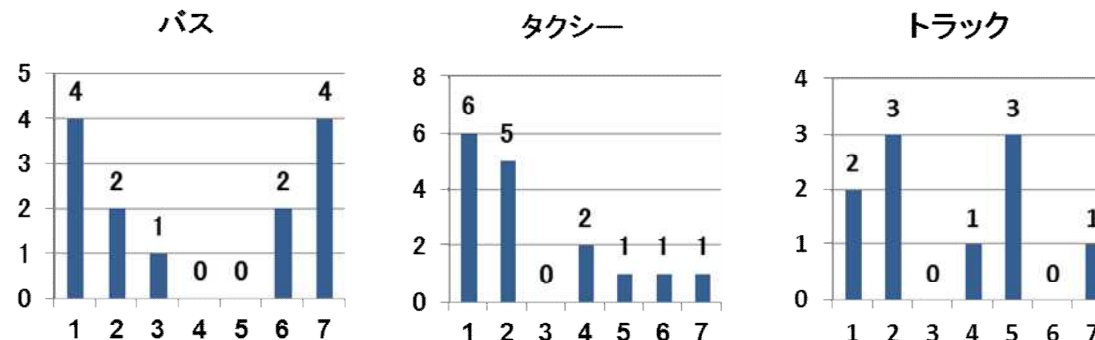


■精密検査の結果、「要治療」と診断された割合はおよそどのくらいですか。



V. 心臓疾患スクリーニング検査について

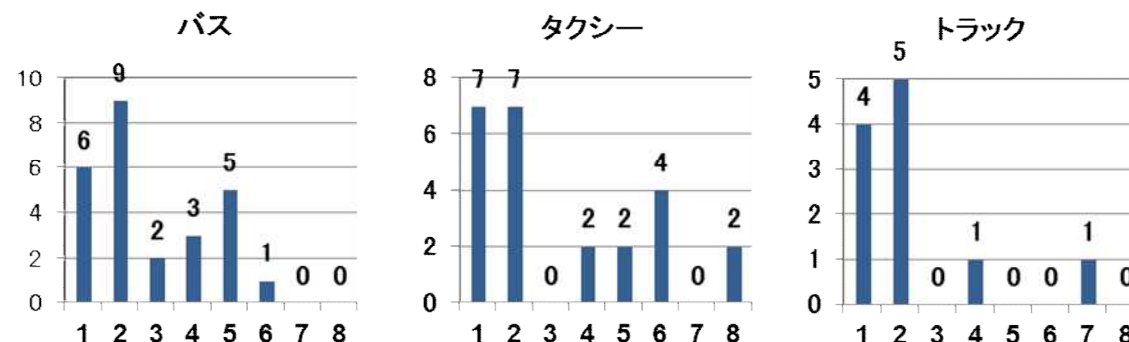
■精密検査の結果、要治療と診断された運転者への対応をどうしていますか。(複数回答有り)



- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. 治療状況を確認しながら、これまで同様、運転業務を継続 | 5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇) |
| 2. 治療状況を確認しながら、業務負担を軽減し、運転業務を継続 | 6. その他 |
| 3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続 | 7. 該当者なし |
| 4. 治療は運転者に任せ、業務負担を軽減し、運転業務を継続 | |

その他として「治療状況を確認し、産業医が乗務について判断する」、「一旦運転業務を控えさせ、産業医と運転業務継続について相談する」、「治療内容により産業医に意見を聞きながら判断している」の回答があった。

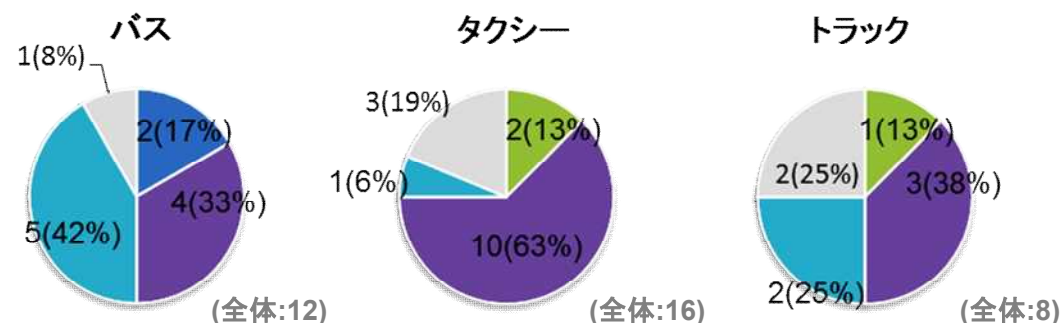
■心臓疾患スクリーニング検査の結果、どのような効果がありましたか。(複数回答有り)



- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. 心臓疾患の発症を予防できた | 5. 顧客・利用者等に、安全意識の高い事業者であることを理解してもらえるようになった |
| 2. 運転者の健康意識が高まり、生活習慣の改善に取り組む等の効果があった | 6. 今のところ特に感じていない |
| 3. 疾病に起因する事故や乗務中断事案が減った | 7. その他 |
| 4. 運転者が運行管理者に対して健康に関する相談を行いやすくなった | 8. 無回答 |

V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■ 受診費用について、業界団体等からの助成制度の活用状況について教えてください。



- 1. 助成制度を活用した。助成がなくても受診すると思う 助成機関名()
- 2. 助成制度を活用した。助成がなければ受診しないと思う 助成機関名()
- 3. 助成制度はあったが、活用していない
- 4. 助成制度があるかどうかを確認しておらず、活用していない
- 5. 活用できる助成制度がなかった
- 6. その他
- 7. 無回答

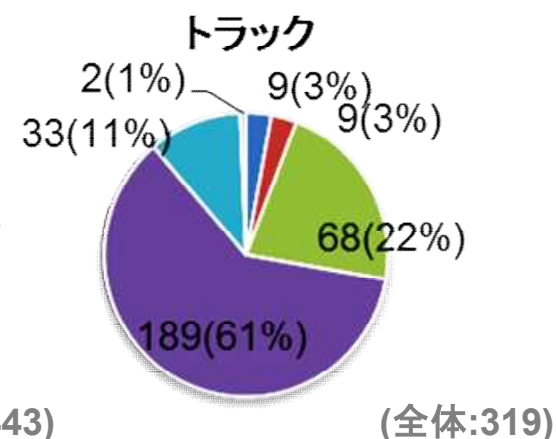
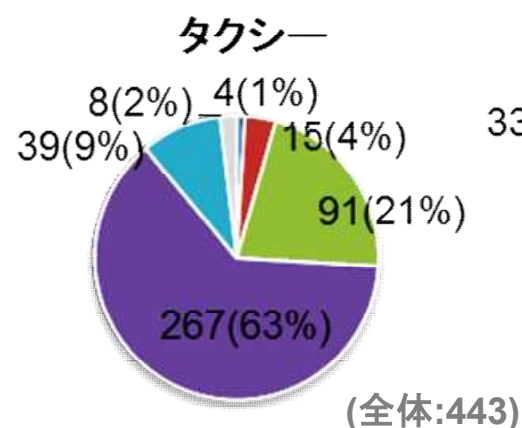
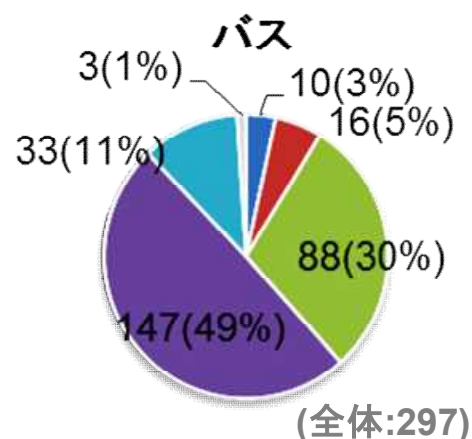
「助成制度を活用した。」(選択肢1又は2)と回答した事業者の助成機関としては、バス協会(1者)との回答があった。

V. 心臓疾患スクリーニング検査について

【心臓疾患スクリーニングを受診させていない場合】

■ 今後心臓疾患スクリーニング検査を受診させる予定はありますか。

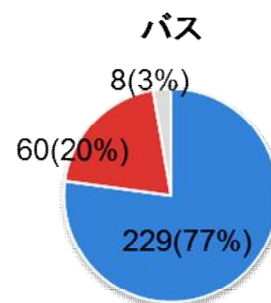
- 1. 1年以内に受診させる予定
- 2. 2～3年以内に受診させる予定
- 3. 時期は未定だが受診させる予定
- 4. 受診させる予定はない
- 5. その他
- 6. 無回答



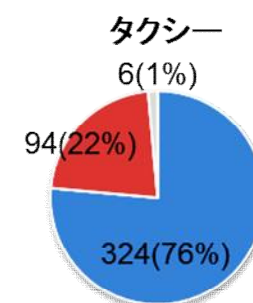
V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■心臓疾患スクリーニング検査の必要性を感じていますか。

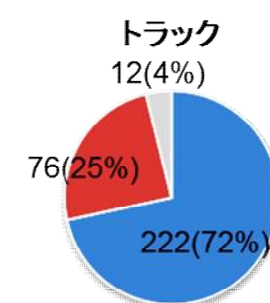
- 1. 必要性を感じている
- 2. 必要性を感じていない
- 3. 無回答



(全体:297)



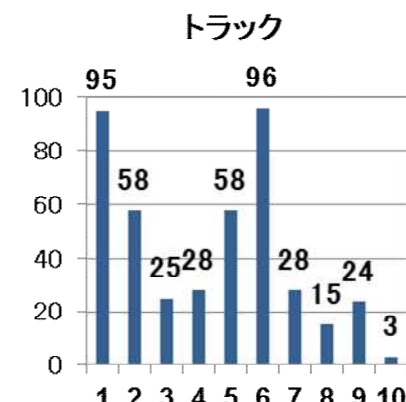
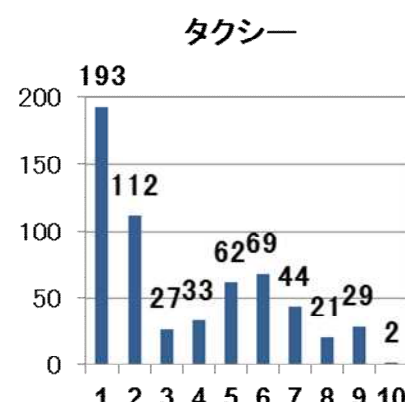
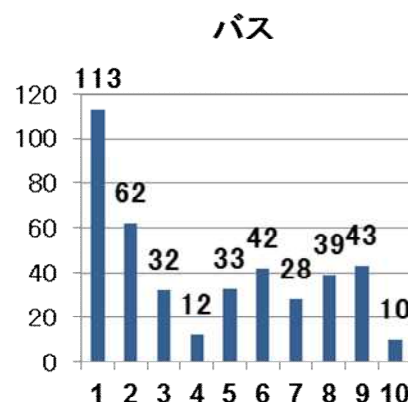
(全体:424)



(全体:310)

■「必要性を感じている」と回答した方にお聞きします。

心臓疾患スクリーニング検査を受診させていない理由は何ですか。(複数回答有り)



- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. スクリーニング検査費用が高額 | 5. 心臓疾患起因の事故が過去にない |
| 2. 精密検査費用が高額 | 6. 人員配置上、受診させる余裕がない |
| 3. 受診施設が近くにない | 7. 所見が出た際の対応方法がわからない |
| 4. 運転者が受診してくれない | 8. 導入予定だがまだ受診に至っていない |
| | 9. その他 |
| | 10. 無回答 |

その他として「費用も施設もわからない」「健康診断受診で良いと考えている」等の回答があった。

V. 心臓疾患スクリーニング検査について

■「1. スクリーニング検査費用が高額」と回答した方にお聞きします。
1人当たりの費用がどのくらい以下であれば受診しようと思いますか。

