

## 南檜山地域・職域連携推進連絡会に関するアンケート調査

令和3年(2021年)6月30日(水)に開催した南檜山保健医療福祉圏域連携推進会議疾病予防対策専門部会において、南檜山圏域における重点目標の1つとして、「地域と職域が連携し、働く世代(～40代)に対する生活習慣病対策(糖尿病、高血圧<減塩>)の推進を図ること」を目標に決めました。この目標を達成するため、今年度は、「当連絡会の構成団体の見直し」、「地域、職域における生活習慣病対策(糖尿病、高血圧<減塩>)の取組状況の把握」及び「地域と職域の連携体制の課題の明確化を図ること」とし、そのための基礎資料とするため、本調査を行うこととしました。つきましては、次の設問1～10についてご回答願います。

記入者	団体名	
	職氏名	
	連絡先	
	E-mail	

- 1 今後、地域と職域の連携を推進していくため、当連絡会の構成団体の見直しが必要だと思いますか。あてはまるものに○をつけてください。  
(現在の構成団体については、別添「関係機関名簿」をご覧ください。)

(1) 必要だと思う (2) 必要だと思わない(←設問4へ)

- 2 今後、当連絡会の構成団体として、新たに加わって欲しい団体名について記載してください。  
(具体的な名称を挙げられない場合は、設問3へ)

団体名	理由

- 3 今後、当連絡会の構成団体として、どのような事業内容の団体に加わって欲しいかお聞きします。あてはまるものに○をつけてください。(複数回答可)

(1) 医療・福祉 (2) 教育 (3) 金融業 (4) 運輸・交通業 (5) 宿泊業 (6) 建設業  
(7) 製造業 (8) 卸売・小売業 (9) その他( )

- 4 貴団体において実施している住民・職員等に対する生活習慣病対策(特に糖尿病・高血圧<減塩>)について記載してください。

事業名	対象者	事業内容

- 5 貴団体において実施している定期健診の実施状況についてお聞きします。  
 あてはまるものに○をつけてください。(職域関係団体のみ回答願います。)
- (1) 毎年実施している。  
 (2) 毎年ではないが実施している。  
 (3) 実施していない。←理由を記載願います。( )  
 (4) その他 ( )
- 6 貴団体において、定期健診の結果、精密検査となった職員に対する対応についてお聞きします。  
 あてはまるものに○をつけてください。(職域関係団体のみ回答願います。)
- (1) 医療機関へ受診をすすめ、その結果も把握している。  
 (2) 医療機関へ受診をすすめるが、それ以降は把握していない。  
 (3) 特に何もしない。  
 (4) その他 ( )
- 7 働く世代の健康づくりに関して課題と思われることについて記載してください。(必ずご記入ください。)

- 8 今後、働く世代の健康づくりを推進していくために、「地域・職域で連携していきたいこと」又は「地域・職域の連携のもと取り組みそうなこと」について記載してください。(必ずご記入ください。)

- 9 今後、地域と職域の連携を推進していく上で、課題と感じていることについて記載してください。  
 (必ずご記入ください。)

- 10 南檜山地域・職域連携推進連絡会に関するご意見・ご要望をお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。

【提出先】

北海道檜山振興局保健環境部保健行政室（北海道江差保健所）  
 企画総務課企画係 宛  
 ○住所 〒043-0043 檜山郡江差町字本町 63 番地  
 ○TEL 0139-52-1053  
 ○FAX 0139-52-1074  
 ○E-mail [wakata.chisato@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:wakata.chisato@pref.hokkaido.lg.jp) (若田)