

問30 (問29)で(①ある)と答えた方にお聞きます。

それはどのような内容でしたか。

- ① 仕事中の怪我 ② 通勤中に事故にあった
③ 仕事が原因と思われる病気(うつ病などのメンタル不全、腰痛、その他())

回答欄

問31 (問29)で(①ある)と答えた方にお聞きます。

そのときどうしましたか。

- ① 労災保険を使い治療した ② 会社の健康保険で治療した ③ 会社負担で治療した
④ 病院に行かなかった ⑤ その他()

問32 (問31)で①以外を選んだ方にお聞きます。

なぜ労災保険を使わなかったのですか。

- ① 会社が労災保険に入っていないから ② 会社から健康保険で治療するように言われたから
③ 労災保険が使えることを知らなかったから
④ 解雇等の不利益が発生しないか心配で会社に言えなかったから
⑤ 怪我や病気になったのは自分の責任と思ったから ⑥ たいしたとは無いと思ったから
⑦ その他()

問33 あなたのお仕事についてうかがいます。最もあてはまる項目の数字を記入してください。

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

問34 あなたの周りの方々にうかがいます。最もあてはまる項目の数字を記入してください。

		非常に	かなり	多少	全くない	
次の人たちとはどのくらい 気軽に話せますか？	(1) 上司	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
	(2) 職場の同僚	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
あなたが困ったとき、次の人たちは どのくらい頼りになりますか？	(3) 上司	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
	(4) 職場の同僚	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
あなたの個人的な問題を相談したら、 次の人たちはどのくらい聞いてくれますか？	(5) 上司	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
	(6) 職場の同僚	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>

問35 この一週間、感じたことや行動したことについて、あてはまる数字を記入してください。

回答欄

	ほとん どない	少し ある	ある	いつも ある	
(1) 普段ではなんでもないことがわずらわしかった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(2) 食べたくなかった・食欲がなかった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(3) たとえ家族や友人が助けてくれたとしても、ゆう うつな気分は晴れないと感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(4) 自分は、他の人と同じくらいに価値があると感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(5) ものごとに集中できなかった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(6) 気分が落ち込んでいると感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(7) やることすべてに骨が折れると感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(8) 将来に希望があると感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(9) これまでの人生は失敗だったと感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(10) 何かにびくびくすることがあった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(11) 落ちつかず、眠れなかった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(12) 幸せな気分だった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(13) 普段より口数が少なかった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(14) ひとりぼっちだと感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(15) 人々がよそよそしいと感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(16) 人生を楽しんだ	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(17) 涙ぐむことがあった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(18) 悲しい気分だった	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(19) まわりの人が自分を嫌っていると感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>
(20) ものごとに手がつかないと感じた	①	②	③	④	<input type="checkbox"/>