

ドライバー向けアンケート調査項目

あなた自身のことについてお伺いします。

F1 あなたが所属している事業者の所在地【市区町村名まで】をご記入ください。

【住所フォーム】

F2 あなたが業務で主に運転する業態（車両等）を1つ選択してください。

【択一】

- ①一般路線バス（バンタイプも含む）
- ②高速路線バス
- ③貸切バス
- ④タクシー
- ⑤トラック：バン、ワゴン
- ⑥トラック：小型（最大積載量 3 トン未満）
- ⑦トラック：中型（最大積載量 3～6.5 トン未満）
- ⑧トラック：大型（最大積載量 6.5 トン以上）、トレーラー
- ⑨その他（ ）

F3 あなたが、F2 で回答いただいた主に運転している車両の運転経験年数を選択してください。

【択一】

- ①1 年未満
- ②1～3 年未満
- ③3～5 年未満
- ④5～10 年未満
- ⑤10～20 年未満
- ⑥20 年以上

F4 あなたの性別を選択してください。

【択一】

- ①男性
- ②女性

F5 あなたの年齢を選択してください。

【択一】

- ①20 歳未満
- ②20～30 歳未満
- ③30～40 歳未満
- ④40～50 歳未満
- ⑤50～60 歳未満
- ⑥60～70 歳未満
- ⑦70 歳以上

F6 あなたが勤めている会社の従業員数を選択してください。(営業所ではなく会社全体について、おおよその人数をご回答ください。)

【択一】

- ①5人未満 ②5～9人 ③10～49人 ④50～99人 ⑤100～299人 ⑥300～999人 ⑦1000人以上

Q1 あなたの勤務状況についてお伺いします。

Q1-1 繁忙期(繁閑がない場合は通常)の、勤務がある日の1日のおおよその過ごし方について、合計が24時間になるように時間を15分単位でご記入ください。

(左の欄に時間、右の欄に分)

	時間	分
●勤務時間(休憩時間含む) 日勤・夜勤：出勤～退勤 泊まり：出発時点呼～休息に入る前の終業点呼		
うち休憩時間		
うち運転時間		
うち運転以外の作業や待機時間 (荷待ちや客待ち、荷役等)		
うちその他勤務時間 (点呼、点検・整備、事務所内作業等)		
●休息期間(業務終了～次の勤務開始)		
うち出勤・帰宅時間		
うち睡眠時間		
うちその他休息		

●の計が24時間になるよう記入

Q1-2 運行中の休憩はどの程度の間隔で取っていますか。(数字で回答)

○時間ごとに○分取っている

Q1-3 最も多い就労形態を選択してください。

【択一】

- ①日勤(早朝運行あり) ②日勤(早朝運行なし) ③夜勤 ④泊まり ⑤隔日

Q1-4 出勤時間は規則的ですか。

【択一】

- ①規則的である ②概ね規則的である ③あまり規則的ではない ④不規則的である

Q1-5 繁忙期（繁閑がない場合は通常）の勤務時間について、13 時間を超えることはありますか。

【択一】

- ①ある ②ない

⇒「ある」Q1-5-2 1 ヶ月に●日程度（数字で記入）

Q1-6 繁忙期（繁閑がない場合は通常）の勤務をしない日（休み）は 1 ヶ月で何日ありますか。（数字で記入）

Q1-7 泊まり運行における休息期間より自宅での休息期間が長くとれていますか。

【択一】

- ①とれている ②とれないことがある ③とれていない ④泊まり運行はない

Q1-8 あなたが運転している中で、疲れや眠気は何が原因だと思いますか。当てはまるものの全て選択してください。

【複数選択】

- ①勤務時間が長い
②運転時間が長い
③休憩までの間隔が長い
④休憩時間では疲労回復や眠気が取れない
⑤運転以外の拘束時間が長い
⑥早朝出発、夜勤、泊まり等の就業形態により、疲労がたまる・疲労回復ができない
⑦不規則な勤務形態のため疲労回復ができない
⑧車中泊でよく眠れない（泊まり運行時）
⑨荷役作業等の運転以外の業務で体力を消耗している
⑩運行計画に無理があり、時間に追われている
⑪特に運転中は疲れや眠気を感じることはない
⑫その他（自由記述）

Q1-9 疲れや眠気が原因で、運転中に危険を感じたことがありますか。

【択一】

- ①よくある ②たまにある ③あまりない ④ない

Q2 あなたの健康への会社の対応についてお答えください

Q2-1 あなたの健康状態（乗務に支障をきたすような症状の有無）を所属している会社はどのような方法で把握していますか。当てはまるもの全てを選択してください。

【複数選択】

- ①定期的な健康診断（年1回、深夜業務等の特定業務従事者は半年に1回）
- ②睡眠時無呼吸症候群（SAS）スクリーニング検査
- ③産業医や保健師の面談
- ④健康診断や検査を受けるように求められているが、受診していないため知らない
- ⑤健康については個人の管理に委ねられているため、会社は把握していない
- ⑥その他の検査等（自由記述）

Q2-2 運転に支障をきたすような症状があった場合、所属している会社は症状の改善に向けた取り組みを行っていますか。当てはまるもの全てを選択してください。

【複数選択】

- ①再検査や医療機関の診察を受けるよう指導を受けている
- ②症状改善に向けた取り組みを行っている（→「食生活の改善」など、具体的な取り組みをご記入ください 自由記述）
- ③特に症状改善に向けた取り組みを行っていない
- ④検査結果に異常がないため、取り組みを行っているか分からない

Q2-3 運転に支障をきたすような症状があった場合、所属している会社はどのような対応をしていますか。当てはまるもの全てを選択してください。

【複数選択】

- ①服薬の時間や通院日等を考慮した運行計画を立てている
- ②点呼時に症状や服薬の有無の確認
- ③日々の健康管理を行うよう求められている
- ④日々の健康管理を行う機器の貸し出し
- ⑤日々の健康状態の報告が求められている
- ⑥その他（自由記述）

Q2-4 日ごろの乗務前点呼で、所属している会社が健康状態の確認のため行われていることについて、当てはまるもの全てを選択してください。

【複数選択】

- ①アルコールチェック ②血圧測定 ③体温測定 ④疲労の度合い測定
- ⑤口頭による疲労の度合いの確認 ⑥睡眠状況測定 ⑦口頭による睡眠時間や睡眠の質の確認 ⑧乗務に支障をきたすような症状や受診状況の確認 ⑨その他（自由記述）

Q3 あなたの睡眠・疲労回復についてお答えください。

Q3-1 普段の睡眠について、当てはまるもの全てを選択してください。

【複数選択】

普段の睡眠で疲れがとれる
普段の睡眠では疲れが残っている
朝スッキリ目覚められる
寝起きが悪い
ほぼ毎日同じ時間に目が覚める
日中眠くならない
日中眠くなる
就寝時刻はほとんど変わらない
就寝時刻が不規則である
布団に入ってから30分以内に入眠できる
なかなか寝付けない
睡眠中に突然目が覚めることはない
睡眠中に何度か目覚めることがある
睡眠時間が短い
育児や介護のため、睡眠時間が確保できない
周囲の騒音等の睡眠環境が悪く、ゆっくり眠れない

Q3-2 睡眠に対する悩みがありましたらご記入ください。

【自由記述】

Q3-3 疲労を感じていても運転することはありますか。以下より1つ選択してください。

【択一】

- ①疲労を感じていることを申告し、運転しない
- ②疲労を感じていることを申告するが、会社の指示で運転する
- ③給料が減ってしまうので、申告せず運転する
- ④他にドライバーがいないので、申告せず運転する
- ⑤特に運転に疲労は感じていない
- ⑥その他（自由記述）

Q3-4 運転中に疲労を感じた場合、どうしていますか。以下より1つ選択してください。

【複数選択】

- ①すぐに休憩をとる
- ②窓を開けたり、エアコンを調整する
- ③飲食や音楽等で気晴らしをしながら運転を続ける
- ④身体の一部を伸ばしたり刺激を与えたりして運転を続ける
- ⑤我慢してそのまま運転を続ける
- ⑥その他（自由記述）

Q3-5 質の良い睡眠、疲労回復や疲労を蓄積させないために行っていることはありますか。

【複数選択】

- ①適度な運動をするようにしている
- ②食事等に気を付けている
- ③規則正しい生活を取るようにしている
- ④入浴するようにしている
- ⑤寝つきをよくするために飲酒している
- ⑥快眠できるように飲酒している
- ⑦就寝前のカフェインやアルコールの摂取は避けるようにしている
- ⑧その他（自由記述）

Q3-6 疲労・眠気が原因となる事故に対して、ご意見等ありましたらご記入ください。

【自由記述】