

事 務 連 絡  
令和 7 年 8 月 1 2 日

協 会 長 各 位

一般社団法人  
全国ハイヤー・タクシー連合会  
常務理事 高 清 水 善 弘

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への協力依頼について

運転者の健康管理については、従来から「事業用自動車の運転者の健康管理マニュアル」等に基づき徹底して実施するとともに、過労の未然防止と疾病の早期治療、乗務前点呼時や運行中の予兆把握など、健康に起因した事故の未然防止に努めていただいているところですが、今般、国土交通省物流・自動車局安全政策課から標題アンケート調査について協力依頼がありました。

つきましては、了知されるとともに傘下会員事業者に対し周知及び事業者向け依頼文（別添 2）の配布をお願いいたします。

なお、本アンケートについては、WEB形式となっておりますので、直接PC、スマートフォン等によりご回答いただくため用紙の回収は不要ですが、多くの事業者よりご協力を得られるよう、ご指導方お願いいたします。

事 務 連 絡  
令和 7 年 8 月 4 日

一般社団法人全国ハイヤー・タクシー連合会 ご担当者 様

国土交通省物流・自動車局安全政策課

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への協力依頼について

事業用自動車運転者の疾病により運転を継続できなくなった事案の発生件数が近年増加している状況を踏まえ、健康起因事故を引き起こす可能性のある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、より効果的なものとして普及させるための方策について、貴会からもご参加いただいている事業用自動車健康起因事故対策協議会等において検討を行っているところです。

その検討に活用するため、毎年度自動車運送事業者に対して実施している、スクリーニング検査の受診状況を主な内容とした、別添 1 の内容のアンケート調査を今年度も実施いたします。

つきましては、貴会傘下の対象事業者に対し、事業者向け依頼文（別添 2）を配布いただく等、調査にご協力願います。

担 当

国土交通省物流・自動車局安全政策課 植野・山本  
東京都千代田区霞が関 2-1-3

TEL : 03-5253-8111 (内線 41613)

## 健康起因事故防止のための取組に関する調査票

貴社の健康起因事故防止の取組について、以下の設問にご回答願います。

- I. 貴社の概要について
- II. 国土交通省のマニュアル・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・大血管疾患スクリーニング検査について
- VI. 視野障害スクリーニング検査について
- VII. アルコール依存症スクリーニング検査について
- VIII. その他の取組について
- IX. ヒアリング等へのご協力について

### I. 貴社の概要について

問1. アンケートをご回答いただく方の都道府県及び主な業態と事業用自動車の保有車両数、運転者数を教えてください。

【都道府県】_____
【主な業態】 1. 乗合バス（乗合・貸切兼業を含む）      2. 貸切バス      3. タクシー 4. トラック（貨物軽を除く）      5. 貨物軽
【事業用自動車の保有車両数】 1. 10両以下      2. 11～50両      3. 51～100両      4. 101～200両 5. 201～300両      6. 301～500両      7. 501両以上
【事業用自動車の運転者数】 1. 10名以下      2. 11～50名      3. 51～100名      4. 101～200名 5. 201～300名      6. 301～500名      7. 501名以上

## Ⅱ. 国土交通省のマニュアル・ガイドラインについて

問2. 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」（以下「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
------------------	--------------------	---------

【事業用自動車の運転者の健康管理マニュアル(健康管理マニュアル)の内容について】

※まだ内容を確認していない場合、お手数ですが以下のURLより内容をご確認の上、ご回答ください。

(<https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/health.html>)

問3. 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( )

問4. 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」（以下「SAS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
------------------	--------------------	---------

【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

(SAS対策マニュアル)の内容について】

※まだ内容を確認していない場合、お手数ですが以下のURLより内容をご確認の上、ご回答ください。

(<https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/health.html>)

問5. SAS対策マニュアルを読んで、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。

※機器を使用して睡眠中の呼吸障害を把握する検査を指します。問診のみのものは含めないでください。

(例1:パルスオキシメトリ法…指先に付けたセンサにより睡眠中の酸素飽和度を検知)

(例2:フローセンサ法…鼻と口に付けたセンサにより睡眠中の気流状態を検知)

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( )

**問6. 国土交通省が作成した「自動車運送事業者における脳血管疾患ガイドライン」**

(以下「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
------------------	--------------------	---------

**【自動車運送事業者における脳血管疾患対策ガイドライン**

**(脳血管疾患対策ガイドライン)の内容について】**

※まだ内容を確認していない場合、お手数ですが以下のURLより内容をご確認の上、ご回答ください。

(<https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/health.html>)

**問7. 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\*受診の取組に対する考えに変化はありましたか。**

※磁気を用いて脳全体や脳の血管を撮影する「頭部MRI・MRA検査」、及びその検査を含め各種検査を実施する「脳ドック」を指します。

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( )

**問8. 国土交通省が作成した「自動車運送事業者における心臓疾患・大血管疾患対策ガイドライン」**  
(以下「心臓疾患・大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
------------------	--------------------	---------

**【自動車運送事業者における心臓疾患・大血管疾患対策ガイドライン**

**(心臓疾患・大血管疾患対策ガイドライン)の内容について】**

※まだ内容を確認していない場合、お手数ですが以下のURLより内容をご確認の上、ご回答ください。

(<https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/health.html>)

**問9. 心臓疾患・大血管疾患対策ガイドラインを読んで、心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査\*受診の取組に対する考えに変化はありましたか。**

※「心臓ドック」等、心臓疾患・大血管疾患の発見を目的として受診するものを指します。

一般健康診断や人間ドック標準コースに含まれている心電図検査は含めないでください。

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( )

**問10. 国土交通省が作成した「自動車運送事業者における視野障害対策マニュアル」**  
(以下「視野障害対策マニュアル」)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
------------------	--------------------	---------

## 【自動車運送事業者における視野障害対策マニュアル

### (視野障害対策マニュアル) の内容について】

※まだ内容を確認していない場合、お手数ですが以下のURLより内容をご確認の上、ご回答ください。

(<https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/health.html>)

#### 問 1 1. 視野障害対策マニュアルを読んで、視野障害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。

※眼底検査、眼圧検査等、緑内障などの視野障害の発見を目的として受診するものを指します。

一般の定期健康診断に含まれる視力検査や医療機器以外の視野検査機器やクロックチャートは含めないでください。

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( )

#### 問 1 2. 国土交通省が作成した「自動車運送事業者における飲酒運転防止マニュアル」

(以下「飲酒運転防止マニュアル」)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

## 【自動車運送事業者における飲酒運転防止マニュアル

### (飲酒運転防止マニュアル) の内容について】

※まだ内容を確認していない場合、お手数ですが以下のURLより内容をご確認の上、ご回答ください。

(<https://www.mlit.go.jp/jidosha/anzen/03safety/health.html>)

#### 問 1 3. 飲酒運転防止マニュアルを読んで、アルコール依存症の疑いを把握することができる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。

※専門医の受診や事業所内で行った新久里浜式アルコール症スクリーニングテスト(新 KAST)、CAGE(アルコール依存症スクリーニングテスト)、アルコール使用障害同定テスト(Alcohol Use Disorders Identification Test; AUDIT)等の検査を指します。

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( )

### Ⅲ. SAS（睡眠時無呼吸症候群）スクリーニング検査について

※機器を使用して睡眠中の呼吸障害を把握する検査を指します。問診のみのものは含めないでください。

(例1:パルスオキシメトリ法…指先に付けたセンサにより睡眠中の酸素飽和度を検知)

(例2:フローセンサ法…鼻と口に付けたセンサにより睡眠中の気流状態を検知)

#### 問14. SASスクリーニング検査を運転者に受診させていますか。

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 受診させている (→「問15」へ) | 2. 受診させていない(→「問23」) |
|----------------------|---------------------|

#### 【SASスクリーニング検査を受診させている場合】

#### 問15. SASスクリーニング検査についてお聞きします。どのような運転者を受診対象としていますか。(複数回答可)

- |                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. 全員                            | 2. 一定年齢以上の者:(例:40歳以上の場合「40」と入力) ( ) |
| 3. 特定の年齢の者:(例:45歳の場合「45」と入力) ( ) |                                     |
| 4. 夜間業務に従事している者                  | 5. 長距離業務に従事している者                    |
| 6. 定期健康診断で指摘された者                 | 7. 適性診断や問診の結果疑いのある者                 |
| 8. 希望者のみ                         | 9. その他( )                           |

#### 問16. SASスクリーニング検査についてお聞きします。同一の運転者に対しては、どの程度の受診頻度としていますか。

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. ●年に1度(●に当てはまる数字を回答。半年に1度の場合は「0.5」と回答) ( ) |                |
| 2. 一度だけ                                      | 3. 受診頻度は決めていない |

#### 問17. 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( )              |                        |

#### 問18. SASスクリーニング検査についてお聞きします。「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどのくらいですか。

- |   |
|---|
| 1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問19」へ) |
| 2. いない (→「問21」へ)                              |

#### 問19. (SAS)精密検査受診者のうち、「要治療」と診断された割合はおよそどのくらいですか。

- |   |
|---|
| 1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問20」へ) |
| 2. いない (→「問21」へ)                              |

**問20. (SAS) 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。**

(複数回答可)

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
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
3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続
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
5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇)
6. その他( )

**問21. SASスクリーニング検査受診の取組の結果、どのような効果がありましたか。**

(複数回答可)

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
2. 治療をした運転者の体調が良くなった
3. 眠気に起因するヒヤリ・ハットが減った
4. 眠気に起因する事故や乗務中断事案が減った
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
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
7. 今のところ特に感じていない
8. その他( )

**問22. SASスクリーニング検査についてお聞きします。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( )

(→「問26へ」)

【SASスクリーニング検査を受診させていない場合】

問23. 今後SASスクリーニング検査を運転者に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. 数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( )

問24. SAS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  
(→「問25」へ)
2. 必要性を感じていない  
(→「問26」へ)

問25. 「問24」で「1. 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。(複数回答可)

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

#### IV. 脳血管疾患スクリーニング検査（脳健診）について

※磁気を用いて脳全体や脳の血管を撮影する「頭部MRI・MRA検査」、及びその検査を含め各種検査を実施する「脳ドック」を指します。

問26. 脳血管疾患スクリーニング検査を運転者に受診させていますか。

1. 受診させている (→「問27」へ)                      2. 受診させていない(→「問36」へ)

#### 【脳血管疾患スクリーニング検査を受診させている場合】

問27. 脳血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。主な検査の種類を教えてください。  
(複数回答可)

1. 脳MRI健診(頭部MRI検査とMRA検査)                      2. 脳ドック

問28. 脳血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。どのような運転者を受診対象としていますか。(複数回答可)

1. 全員                      2. 一定年齢以上の者:(例:40歳以上の場合は「40」と入力) (                      )  
3. 特定の年齢の者:(例:45歳の場合は「45」と入力) (                      )  
4. 夜間業務に従事している者                      5. 長距離業務に従事している者  
6. 定期健康診断で指摘された者                      7. 脳血管疾患の危険因子に該当する者  
8. 希望者のみ                      9. その他(                      )

問29. 脳血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。同一の運転者に対しては、どの程度の受診頻度としていますか。

1. ●年に1度(●に当てはまる数字を回答。半年に1度の場合は「0.5」と回答) (                      )  
2. 一度だけ                      3. 受診頻度は決めていない

問30. 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(                      )

問31. 脳血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどのくらいですか。

1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) (                      ) (→「問32」へ)  
2. いない (→「問34」へ)

**問32. (脳血管疾患) 精密検査受診者のうち、「要治療」と診断された割合はおよそどのくらいですか。**

1. いる: 割合を%で回答(例: 10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問33」へ)
2. いない (→「問34」へ)

**問33. (脳血管疾患) 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。(複数回答可)**

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
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
3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続
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
5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇)
6. その他( )

**問34. 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。(複数回答可)**

1. 脳血管疾患の発症を予防できた
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
3. 疾病に起因する事故や乗務中断事案が減った
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
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
6. 今のところ特に感じていない
7. その他( )

**問35. 脳血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。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( )

(→「問39」へ)

【脳血管疾患スクリーニング検査を受診させていない場合】

問36. 今後脳血管疾患スクリーニング検査を運転者に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( )         |                   |

問37. 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。

- |                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. 必要性を感じている<br>(→「問38」へ) | 2. 必要性を感じていない<br>(→「問39」へ) |
|---------------------------|----------------------------|

問38. 「問37」で「1. 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。(複数回答可)

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

## V. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査について

※「心臓ドック」等、心臓疾患・大血管疾患の発見を目的として受診するものを指します。

一般健康診断や人間ドック標準コースに含まれている心電図検査は含めないでください。

### 問39. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査を運転者に受診させていますか。

1. 定期健康診断の結果、スクリーニング検査の受診を勧められた場合のみ受診させている  
(→「問40」へ)
2. 定期健康診断で勧められた場合のほか、一事業者として追加的にスクリーニング検査を受診させている  
(→「問40」へ)
3. 受診させていない (→「問49」へ)

### 【心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査を受診させている場合】

### 問40. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。主な検査の種類を教えてください。(複数回答可)

1. ホルター心電図検査
2. 運動負荷心電図検査
3. 腹部・胸部単純CT検査
4. ABI検査
5. 頸動脈超音波検査
6. 心臓超音波検査
7. 腹部超音波検査
8. その他( )

### 問41. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。どのような運転者を受診対象としていますか。(複数回答可)

※問39. で2. を選択した場合のみ回答

1. 全員
2. 一定年齢以上の者:(例:40歳以上の場合は「40」と入力) ( )
3. 特定の年齢の者:(例:45歳の場合は「45」と入力) ( )
4. 夜間業務に従事している者
5. 長距離業務に従事している者
6. 定期健康診断で指摘された者
7. 心臓疾患・大血管疾患の危険因子に該当する者
8. 希望者のみ
9. その他( )

### 問42. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。同一の運転者に対しては、どの程度の受診頻度としていますか。

※問39. で2. を選択した場合のみ回答

1. ●年に1度(●に当てはまる数字を回答。半年に1度の場合は「0.5」と回答) ( )
2. 一度だけ
3. 受診頻度は決めていない

### 問43. 今後心臓疾患・大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( )

問44. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどのくらいですか。

1. いる: 割合を%で回答(例: 10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問45」へ)
2. いない (→「問47」へ)

問45. (心臓疾患・大血管疾患) 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。

1. いる: 割合を%で回答(例: 10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問46」へ)
2. いない (→「問47」へ)

問46. (心臓疾患・大血管疾患) 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。(複数回答可)

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
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
3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続
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
5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇)
6. その他( )

問47. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査の取組の結果、どのような効果がありましたか。(複数回答可)

1. 心臓疾患・大血管疾患の発症を予防できた
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
3. 疾病に起因する事故や乗務中断事案が減った
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
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
6. 今のところ特に感じていない
7. その他( )

問48. 心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査についてお聞きします。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( )

(→「問52」へ)

**【心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査を受診させていない場合】**

**問49. 今後心臓疾患・大血管疾患スクリーニング検査を運転者に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( )         |                   |

**問50. 心臓疾患・大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。**

- |                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. 必要性を感じている<br>(→「問51」へ) | 2. 必要性を感じていない<br>(→「問52」へ) |
|---------------------------|----------------------------|

**問51. 「問50」で「1. 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・大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。**

**(複数回答可)**

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

## VI. 視野障害スクリーニング検査について

※眼底検査、眼圧検査等、緑内障などの視野障害の発見を目的として受診するものを指します。

一般の定期健康診断に含まれる視力検査や医療機器以外の視野検査機器やクロックチャートは含めないでください。

### 問52. 視野障害スクリーニング検査を運転者に受診させていますか。

1. 定期健康診断の結果、スクリーニング検査の受診を勧められた場合のみ受診させている  
(→「問53」へ)
2. 定期健康診断で勧められた場合のほか、一事業者として追加的にスクリーニング検査を受診させている  
(→「問53」へ)
3. 受診させていない (→「問61」へ)

### 【視野障害スクリーニング検査を受診させている場合】

### 問53. 視野障害スクリーニング検査についてお聞きします。主な検査の種類を教えてください。 (複数回答可)

1. 眼底検査・眼圧検査の両方
2. 眼底検査のみ
3. 眼圧検査のみ
4. OCT 検査
5. 医療認定機器での視野検査
6. その他( )

### 問54. 視野障害スクリーニング検査についてお聞きします。どのような運転者を受診対象としていますか。(複数回答可)

※問52. で2. を選択した場合のみ回答

1. 全員
2. 一定年齢以上の者:(例:40歳以上の場合は「40」と入力) ( )
3. 特定の年齢の者:(例:45歳の場合は「45」と入力) ( )
4. 夜間業務に従事している者
5. 長距離業務に従事している者
6. 定期健康診断で指摘された者
7. 視野障害の危険因子に該当する者
8. 希望者のみ
9. その他( )

### 問55. 視野障害スクリーニング検査についてお聞きします。同一の運転者に対しては、どの程度の受診頻度としていますか。

※問52. で2. を選択した場合のみ回答

1. ●年に1度(●に当てはまる数字を回答。半年に1度の場合は「0.5」と回答) ( )
2. 一度だけ
3. 受診頻度は決めていない

### 問56. 今後視野障害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( )

**問57. 視野障害スクリーニング検査についてお聞きします。「要精密検査」と診断された運転者の割合はおよそどのくらいですか。**

1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問58」へ)
2. いない (→「問60」へ)

**問58. (視野障害)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。**

1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問59」へ)
2. いない (→「問60」へ)

**問59. (視野障害)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。  
(複数回答可)**

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
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
3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続
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
5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇)
6. その他( )

**問60. 視野障害スクリーニング検査の取組の結果、どのような効果がありましたか。(複数回答可)**

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
2. 疾病に起因する事故や乗務中断事案が減った
3. 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
4. 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
5. 今のところ特に感じていない
6. その他( )

(→「問64」へ)

【視野障害スクリーニング検査を受診させていない場合】

問6 1. 今後視野障害スクリーニング検査を運転者に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( )         |                   |

問6 2. 視野障害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<br>(→「問63」へ) | 2. 必要性を感じていない<br>(→「問64」へ) |
|---------------------------|----------------------------|

問6 3. 「問6 2」で「1. 必要性を感じている」と回答した方にお聞きします。

視野障害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。

(複数回答可)

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

## Ⅶ. アルコール依存症スクリーニング検査について

※専門医の受診や事業所内で行った新久里浜式アルコール症スクリーニングテスト(新 KAST)、CAGE(アルコール依存症スクリーニングテスト)、アルコール使用障害同定テスト(Alcohol Use Disorders Identification Test; AUDIT)等の検査を指します。

**問 6 4. アルコール依存症スクリーニング検査を運転者に受けさせていますか。**

- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 受けさせている (→「問65」へ) | 2. 受けさせていない (→「問73」へ) |
|----------------------|-----------------------|

**【アルコール依存症スクリーニング検査を受けさせている場合】**

**問 6 5. アルコール依存症スクリーニング検査についてお聞きします。主な検査の種類を教えてください**

- |                                |            |
|--------------------------------|------------|
| 1. AUDIT(アルコール使用障害同定テスト)       | 2. AUDIT-C |
| 3. KAST(新久里浜式アルコール症スクリーニングテスト) |            |
| 4. CAGE(アルコール依存症スクリーニングテスト)    | 5. その他( )  |

**問 6 6. アルコール依存症スクリーニング検査についてお聞きします。どのような運転者を受診対象としていますか。(複数回答可)**

- |                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| 1. 全員                      | 2. 長距離業務に従事している者 |
| 3. 定期健康診断で肝機能等が指摘された者      |                  |
| 4. 点呼時のアルコールチェックで過去に反応が出た者 |                  |
| 5. 希望者のみ                   | 6. その他( )        |

**問 6 7. アルコール依存症スクリーニング検査についてお聞きします。同一の運転者に対しては、どの程度の頻度で受けさせていますか。**

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 1. ●年に1度(●に当てはまる数字を回答。半年に1度の場合は「0.5」と回答) ( ) |                   |
| 2. 一度だけ                                      | 3. 受けさせる頻度は決めていない |

**問 6 8. 今後アルコール依存症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年以内に検査対象者を拡大する予定   | 2. 2～3年以内に検査対象者を拡大する予定 |
| 3. 時期は未定だが検査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( )              |                        |

**問 6 9. アルコール依存症スクリーニング検査についてお聞きします。「アルコール依存症の疑い」と診断された運転者の割合はおよそどのくらいですか。**

- |  |
|--|
| 1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問 70」へ) |
| 2. いない (→「問 72」へ)                              |

**問70. 専門医の診断の結果、「アルコール依存症」と診断された割合はおよそどのくらいですか。**

1. いる:割合を%で回答(例:10%の場合は「10」と回答) ( ) (→「問71」へ)
2. いない (→「問72」へ)
3. 専門医を受診させていない (→「問72」へ)

**問71. 専門医の診断の結果、「アルコール依存症」と診断された運転者への対応をどうしていますか。(複数回答可)**

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
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
3. 治療は運転者に任せ、これまで同様、運転業務を継続
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
5. 運転業務を控えさせている(配置転換、休暇)
6. その他( )

**問72. アルコール依存症スクリーニング検査の取組の結果、どのような効果がありましたか。(複数回答可)**

1. 運転者の飲酒傾向が把握できた
2. 運転者が飲酒習慣を見直すきっかけになった
3. 運転者が運行管理者に対してアルコールに関する相談を言いやすくなった
4. 点呼や指導監督において、アルコールに対する意識がより高まった
5. 今のところ特に感じていない
6. その他( )

(→「問76」へ)

【アルコール依存症スクリーニング検査を受けさせていない場合】

問73. 今後アルコール依存症スクリーニング検査を運転者に受けさせる予定はありますか。

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. 1年以内に受けさせる予定   | 2. 2～3年以内に受けさせる予定 |
| 3. 時期は未定だが受けさせる予定 | 4. 受けさせる予定はない     |
| 5. その他( )         |                   |

問74. アルコール依存症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 (→「問75」へ) | 2. 必要性を感じていない (→「問76」へ) |
|------------------------|-------------------------|

問75. 「問74」で「1. 必要性を感じている」と回答した方にお聞きします。

アルコール依存症スクリーニング検査を受けさせていない理由は何ですか。(複数回答可)

- |                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| 1. スクリーニング検査方法を知らない  | 2. 専門医の受診費が高額           |
| 3. 専門医の受診施設が近くにない    | 4. 運転者が受けてくれない          |
| 5. 飲酒起因の事故が過去にない     | 6. 人員配置上、受けさせる余裕がない     |
| 7. 所見が出た際の対応方法がわからない | 8. 導入予定だがまだ受けさせるに至っていない |
| 9. その他( )            |                         |

## VIII. その他の取組について

問76. スクリーニング検査以外で疾病の早期発見のためのお取り組みについてお伺いします。  
業務時に体温・血圧等のバイタルデータを取得していますか。

1. はい (→「問77」へ)      2. いいえ (→「問80」へ)

【業務時に体温・血圧等のバイタルデータを取得している場合】

問77. 測定しているバイタルデータを教えてください。(複数回答可)

1. 体温    2. 血圧    3. 血中酸素濃度    4. 自律神経    5. その他(                      )

問78. バイタルデータを取得するタイミングを教えてください。

1. 業務前                      2. 業務後                      3. 業務前後両方                      4. その他(                      )

問79. バイタルデータの取得による効果につきましてご記入ください。(複数回答可)

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  
2. 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  
3. 日々の健康状態の把握が可能になった  
4. 点呼時の乗務判断に役立った  
5. 運転者に対する健康面での個別指導が可能となった  
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  
7. 今のところ特に感じていない  
8. その他(                      )

(→「問81」へ)

【業務時に体温・血圧等のバイタルデータを取得していない場合】

問80. 業務時に体温・血圧等のバイタルデータを取得しない理由をご記入ください。(複数回答可)

1. 費用の問題                      2. データの活用方法がわからない                      3. 運転者の拒否反応が心配  
4. 取得データの報告等で点呼時間を長くできない                      5. データを取得する必要性を感じない  
6. その他(                      )

(→「問81」へ)

問81. 運行中の運転者の健康状態等を把握する機器を活用していますか。

1. はい (→「問82」へ)      2. いいえ (→「問84」へ)

**【運行中の運転者の健康状態等を把握する機器を活用している場合】**

**問 8 2. 機器により把握している健康状態を教えてください。(複数回答可)**

- |       |        |           |         |
|-------|--------|-----------|---------|
| 1. 体温 | 2. 血圧  | 3. 心拍     | 4. ストレス |
| 5. 眠気 | 6. 疲労度 | 7. その他( ) |         |

**問 8 3. 機器による健康状態の取得による効果につきましてご記入ください。(複数回答可)**

- |  |
|--|
| 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       |
| 2. 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          |
| 3. 運転中の健康状態の把握が可能になった                      |
| 4. 乗務の継続可否の判断が可能になった                       |
| 5. 居眠り運転の防止に効果があった                         |
| 6. 運転者に対する健康面での個別指導が可能となった                 |
| 7. 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 |
| 8. 今のところ特に感じていない                           |
| 9. その他( )                                  |

(→「問85」へ)

**【運行中の運転者の健康状態等を把握する機器を活用していない場合】**

**問 8 4. 運行中の運転者の健康状態等を把握する機器を活用していない理由をご記入ください。(複数回答可)**

- |                     |                   |                |
|---------------------|-------------------|----------------|
| 1. 費用の問題            | 2. データの活用方法がわからない | 3. 運転者の拒否反応が心配 |
| 4. データを取得する必要性を感じない | 5. その他( )         |                |

(→「問85」へ)





国土交通省からのお願い

## 健康起因事故防止のための取組に関する アンケート調査への協力依頼について

### 自動車運送事業者の皆さまへ

平素より国土交通行政にご理解とご協力を賜りましてありがとうございます。

事業用自動車運転者の疾病により運転を継続できなくなった事案の発生件数が近年増加している状況を踏まえ、国土交通省では、健康起因事故防止のため、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より効果的なものとして普及させる検討を行っており、その検討に活用するため、スクリーニング検査の受診状況を主としたアンケート調査を、毎年実施しているところです。

お手数ではございますが、貴社の現状についてご回答いただけますよう、ご協力をお願い申し上げます。

なお、本年度もアンケートはウェブ形式を採用することと致しました。貴社におかれましては、以下の方法により、PC、スマートフォン等にてアンケートにご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

・以下の URL よりアクセス

<https://forms.gle/URFycNzcN6udRrio7>

または

・右の QR コード によりアクセス



※アンケート回答時の注意点

・ブラウザ (Edge、Chrome 等) の「戻る」は使用せず、アンケート内の「戻る」を使用ください。

**令和7年8月29日(金)** までにご回答いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

※ご回答いただいた内容は、上記目的以外には使用しません。回答内容を監査の端緒等にすることはありません。

#### 【調査主体】

国土交通省物流・自動車局安全政策課 担当：植野・山本  
東京都千代田区霞が関 2-1-3 TEL：03-5253-8111 (内線 41613)

#### 【お問い合わせ先 (調査受託者)】

SOMPOリスクマネジメント株式会社 担当：福田  
東京都新宿区西新宿 1-24-1 エステック情報ビル  
TEL：03-3349-5435 E-Mail：mfukuda96@sompo-rc.co.jp