

## 家族による労働者の疲労蓄積度チェックリスト 新旧対照表

## 家族による労働者の疲労蓄積度チェックリスト(2023年改正版)

記入者 \_\_\_\_\_ 実施日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ご家族で働いている方（以下、ご家族）の最近の様子について、あなたから見た感じをお答えください。

## 1. 最近1か月の疲労・ストレス症状

ご家族について、各質問に対し、最も当てはまる項目の□に✓を付けてください。

（あなたから見て判定の難しい項目については、「ほとんどない」に✓を付けてください）

1. イライラしているようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
2. 不安そうだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
3. 落ち着かないようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
4. ゆううつそうだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
5. 体の調子が悪そうだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
6. 物事に集中できないようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
7. することに間違いが多いようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
8. 強い眠気に襲われるようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
9. やる気が出ないようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)

## 1. 最近1か月の疲労・ストレス症状

その方にについて、各質問に対し、最も当てはまる項目の□に✓を付けてください。

（あなたから見て判定の難しい項目については、「ほとんどない」に✓を付けてください）

1. イライラしているようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
2. 不安そうだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
3. 落ち着かないようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
4. ゆううつそうだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
5. 体の調子が悪そうだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
6. 物事に集中できないようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
7. することに間違いが多いようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
8. 強い眠気に襲われるようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
9. やる気が出ないようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない (0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)

1. 現在の状況		2. 最近1か月の働き方と休養	
10. へとへとのようだ（運動後を除く）★1	<input type="checkbox"/> ほとんどない い(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
11. 朝起きた時、疲れが残っているようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
12. 以前とくらべて、疲れやすいようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
13. 食事量が減っているようだ	<input type="checkbox"/> ほとんどない い(0)	<input type="checkbox"/> 時々ある (1)	<input type="checkbox"/> よくある (3)
★1：へとへと：非常に疲れて体に力がなくなったさま。		各々の答えの（ ）の中の数字を全て加算してください。 合計 _____点	
各々の答えの（ ）の中の数字を全て加算してください。 合計 _____点		各々の答えの（ ）の中の数字を全て加算してください。 合計 _____点	
2. 最近1か月の働き方と休養		2. 最近1か月の働き方と休養	
<p>ご家族について、当てはまる項目の□全てに✓を付けてください。</p> <p>□ 1. 終業时刻から次の始業時刻の間にある休息時間（★2）が十分でない</p> <p>□ 2. 休日も仕事をすることが多い</p> <p>□ 3. 勤務日における時間外労働が多いようだ</p> <p>□ 4. 宿泊を伴う出張が多い</p> <p>□ 5. 仕事のことで悩んでいるようだ</p> <p>□ 6. 睡眠時間が不足しているように見える</p> <p>□ 7. 寝つきが悪かったり、夜中に目覚めたりすることが多いようだ</p> <p>□ 8. 勤務時間外でも仕事のことが気にかかるて仕方ないようだ</p> <p>□ 9. 勤務時間外でゆっくりしていることはほとんどないようだ</p> <p>*1：夜勤等の勤務形態の方は、仕事のため家を出てから帰るまでの時間が14時間以上であることを目安にしてください。</p> <p>*2：これを勤務間インターバルといいます。</p>			
<input type="checkbox"/> を付けた項目の数 _____ 個		<input type="checkbox"/> を付けた項目の数 _____ 個	

### 3 総合判定

次の表を用い、疲労・ストレス症状、働き方と休養のチェック結果から、ご家族の疲労蓄積度の点数（0～2）を求めてください。

疲労蓄積度点数表

「働き方と休養」項目の該当個数		「疲労・ストレス症状」の質問に対する該当項目の合計点数	
3個未満	3個以上	1点未満	1点以上
0	1	0	1
1点未満	1点以上	1	2

※糖尿病、高血圧症等の疾患がある方の場合は判定が正しく行われない可能性があります。

ご家族の疲労蓄積度の点数は：\_\_\_\_\_点（0～2）

対象者の仕事による蓄積疲労度の点数は：\_\_\_\_\_点（0～2）

### 3 総合判定

次の表を用い、疲労・ストレス症状、働き方と休養のチェック結果から、対象者の仕事による疲労の蓄積度の点数（0～2）を求めてください。

仕事による疲労蓄積度点数表

「働き方と休養」項目の該当個数		「疲労・ストレス症状」の質問に対する該当項目の合計点数	
3個未満	3個以上	1点未満	1点以上
0	1	0	1
1点未満	1点以上	1	2

※糖尿病や高血圧症等の疾病がある方の場合は判定が正しく行われない可能性があります。

対象者の仕事による蓄積疲労度の点数は：\_\_\_\_\_点（0～2）

新		日	
判 定	点数	疲労蓄積度	点数 : 仕事による負担度 0 : 低いと考えられる 1 : やや高いと考えられる 2 : 高いと考えられる
	0	低いと考えられる	
	1	やや高いと考えられる	
	2	高いと考えられる	

※ご家族の評価とあなたの評価は異なっていることがあります。

4 疲労蓄積予防のための対策

対象とされた方の疲労の蓄積はいかがでしたか？疲労が蓄積すると心身の健康状態の低下を招き、健康障害を引き起こすことがあります。疲労の蓄積を防ぐために、あなたとご家族で、働き方と休養について話し合い、働き方や休養について改善を心がけてください。また、必要に応じ産業医等の産業保健スタッフや医療機関に相談・受診をお勧めします。

4 疲労蓄積度

対象とされた方の疲労の蓄積はいかがでしたか？疲労が蓄積すると心身の健康状態の低下を招き、健康障害を引き起こすことがあります。疲労の蓄積を防ぐために、あなたとご家族で、働き方と休養について話し合い、働き方や休養について改善を心がけてください。また、必要に応じ産業医等の産業保健スタッフや医療機関に相談・受診をお勧めします。

※ご本人の評価とあなたの評価は異なっていることがあります。