

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	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
2. 不安そうだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
3. 落ち着かないようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
4. ゆうつそうだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
5. 体の調子が悪そうだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
6. 物事に集中できないようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
7. することに間違いが多いようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
8. 強い眠気に襲われるようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
9. やる気が出ないようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
10. へとへとのようだ（運動後を除く） ★1	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
11. 朝起きた時、疲れが残っているよう だ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
12. 以前とくらべて、疲れやすいようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ よくある (3)
13. 食事量が減っているようだ	□ ほとんどない (0)	□ 時々ある (1)	□ 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

2. 最近1か月の働き方と休養

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。

<input type="checkbox"/> 1. 終業時刻から次の始業時刻の間にある休息时间(★2)が十分でない
<input type="checkbox"/> 2. 休日にも仕事をすることが多い
<input type="checkbox"/> 3. 勤務日における時間外労働が多いようだ
<input type="checkbox"/> 4. 宿泊を伴う出張が多い
<input type="checkbox"/> 5. 仕事のことで悩んでいるようだ
<input type="checkbox"/> 6. 睡眠時間が不足しているように見える
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 8. 勤務時間外でも仕事のことが気にかかって仕方ないようだ
<input type="checkbox"/> 9. 勤務時間外でゆっくりくつろいでいることはほとんどないようだ

★2: これを勤務間インターバルといいます。

✓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	
		3個未満	3個以上
該当項目の合計点数	1 1点未満	0	1
	1 1点以上	1	2

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

ご家族の疲労蓄積度の点数は： _____ 点（0～2）

判 定	点数	疲労蓄積度
	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

※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

ご家族の疲労蓄積度はいかがでしたか？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・受診するようご家族に勧めてください。