

問5-1

産業保健スタッフは、私傷病の従業員に対してどのようなサポートを行っていますか。(複数回答)

	度数	%
休職や復職にあたっての面談	304	52.0%
就業上の制限や職場環境の整備に対する人事部門や従業員の上司への助言	286	48.9%
定期的な面談などによるフォロー	208	35.6%
医療機関(主治医やその他職員)との連絡・情報交換	154	26.3%
従業員からの相談受付	312	53.3%
その他	23	3.9%
特にサポートは行っていない	82	14.0%
無回答	14	2.4%
合計	585	

問5-2

産業保健スタッフによる私傷病の従業員へのサポートにおいて、課題となっていることや困難であることはありますか。(複数回答)

	度数	%
復職の面談や各種相談受付のための時間が十分に確保できない	70	14.3%
特定の領域の疾患を専門としており、病気によっては十分なサポートが得られない	73	14.9%
産業保健スタッフと企業側(人事労務担当者やライン管理職等)がどのように連携すればよいか分からない	29	5.9%
その他	14	2.9%
特になし	285	58.2%
無回答	43	8.8%
合計	490	

問5-3

産業保健スタッフを必要だと感じたことはありましたか。(単一回答)

	度数	%
必要だと感じたことがある	87	23.3%
必要だと感じたことはない	280	74.9%
無回答	7	1.9%
合計	374	100.0%

問6

貴法人では、従業員が私傷病になった際の休暇・休職や勤務形態等について、就業規則で規定していますか。(単一回答)

	度数	%
規定している	743	73.9%
特に規定していない(個別対応)	230	22.9%
その他	6	0.6%
無回答	27	2.7%
合計	1006	100.0%

問7

貴法人における私傷病による長期休職者の復職に関する方針についてお答えください。(単一回答)

	度数	%
試し(慣らし)出勤制度等で徐々に復帰させる	121	12.0%
完全に治ってから復帰させる	156	15.5%
個別対応としている	621	61.7%
その他	25	2.5%
特に方針はない	60	6.0%
無回答	23	2.3%
合計	1006	100.0%

問8

貴法人における身分保障期間・所得補償期間(取得可能な最長日数)についてご記入ください。

	度数	最小値	最大値	平均値	標準偏差
問81身分保障期間月	765	0.2	4932.0	29.1	189.3
問82所得補償期間月	732	0.0	6480.0	26.3	243.4
問83無給期間月	524	0.0	1234.8	8.8	54.9

問9

貴法人では、問6から問8までの内容(就業規則上の規定、復職に関する方針、身分保障・所得補償期間)について、従業員にどのように周知していますか。(複数回答)

	度数	%
書面・冊子を配布	181	18.0%
社内イントラネット上に掲載	369	36.7%
書面・冊子を事業場内に備え付け	334	33.2%
研修・連絡会議の場で情報提供	90	8.9%
その他	105	10.4%
無回答	114	11.3%
合計	1006	

問10

過去3年間(2010年1月～)を振り返って、私傷病(結核性疾患除く)で1か月以上連続して休んだ従業員、または私傷病のために就業制限(残業不可等)が必要であった従業員はいましたか。(単一回答)

	度数	%
いた	628	62.4%
いなかった	345	34.3%
分からない	15	1.5%
無回答	18	1.8%
合計	1006	100.0%

問10-1

従業員が私傷病になった際、当該従業員の適正配置や雇用管理等について、対応に苦慮したことはありましたか。過去の様子を振り返って、該当するもの全てに○をつけてください。(複数回答)

	度数	%
病気や治療に関する見通しが分からない	378	60.2%
復職可否の判断が難しい	326	51.9%
就業制限の必要性や期間の判断が難しい	162	25.8%
復職後の適正配置の判断が難しい	199	31.7%
症状の悪化や再発予防の対策が分からない	118	18.8%
代替要員の確保が難しい	232	36.9%
症状や治療に配慮した部署異動や業務内容の調整が困難	207	33.0%
症状や治療に配慮した業務分担や処遇等について、他の従業員の理解・協力を得ることが難しい	70	11.1%
プライバシーの問題であるため、病気や治療の見通し等の情報を本人に聞きづらい	76	12.1%
長期休業・休職期間中の社会保険料の事業主負担分の支払の負担が大きい	101	16.1%
従業員の処遇や復職可否の判断・適正配置等についての相談先が分からない	17	2.7%
その他	6	1.0%
特に問題なし	63	10.0%
無回答	3	0.5%
合計	628	

問10-2

対応に苦慮したことについて、誰かに相談をしましたか。(単一回答)

	度数	%
相談した	354	63.0%
相談の必要性がなく相談しなかった	154	27.4%
相談先が分からず相談しなかった	41	7.3%
無回答	13	2.3%
合計	562	100.0%

問10-3

相談した場合、(1)相談先として該当する欄に○をつけてください。また、○をつけた相談先については、(2)相談したことにより、問題が解決した(対応策が判明した等)／状況が改善した場合に○をつけてください。(複数回答)

	相談先		状況が改善した相談先		改善度
	度数	%	度数	%	度数
産業医や産業保健師等の産業保健スタッフ	233	65.8%	181	51.1%	77.7%
病院・診療所の医師や相談窓口等	85	24.0%	55	15.5%	64.7%
地域産業保健センター	9	2.5%	6	1.7%	66.7%
メンタルヘルス対策支援センター	23	6.5%	11	3.1%	47.8%
障害者職業センター	5	1.4%	3	0.8%	60.0%
行政の窓口(保健所、保健センター)	4	1.1%	2	0.6%	50.0%
ハローワーク	9	2.5%	6	1.7%	66.7%
社会保険労務士	119	33.6%	86	24.3%	72.3%
人事・労務コンサルタント(社会保険労務士除く)	9	2.5%	5	1.4%	55.6%
その他	35	9.9%	26	7.3%	74.3%
無回答	1	0.3%	1	0.3%	100.0%
合計	354		354		

問11

過去3年間(2010年1月～)、貴法人の従業員でがんに罹患した方はいましたか。(単一回答)

	度数	%
いた	374	37.2
いなかった	523	52.0
分からない	84	8.3
無回答	25	2.5
合計	1006	100.0

問11-1

がんに罹患した従業員がいた場合、過去3年間(2010年1月～)で、がんにより1か月以上連続して休職・休業した従業員はいましたか。いた場合にはその人数についてもご記入ください。(単一回答)

	度数	%
いた	276	73.8%
いなかった	89	23.8%
分からない	7	1.9%
無回答	2	0.5%
合計	374	100.0%

問11-2

1か月以上連続して休職・休業した従業員がいた場合、その復職状況についてお答えください。(単一回答)

	度数	%
復職するが多い	168	60.9%
復職後退職することが多い	11	4.0%
復職することなく退職する人が多い	41	14.9%
その他	43	15.6%
分からない	10	3.6%
無回答	3	1.1%
合計	276	100.0%

問13

あなた(ご記入者様)はがんの治療やがんに罹患した労働者の実態について、以下のことをご存じでしたか。知っているものの欄に○をつけてください。(複数回答)

	度数	%
がんの罹患率	673	66.9%
年齢とがん罹患のリスクの関係	884	87.9%
がん患者の5年生存率	518	51.5%
職場へのがん罹患の報告に関する実態	158	15.7%
主な治療法	945	93.9%
外来での治療の状況	842	83.7%
身体障害者手帳の交付対象	389	38.7%
がん診療連携拠点病院等	194	19.3%
国におけるがん患者の就労に関する対策	82	8.2%
無回答	32	3.2%
合計	1006	

問14

貴法人では今後、病気になった後も安心して働きつづけられるよう、仕事と治療の両立が実現できる職場づくりが必要になると思いますか。(単一回答)

	度数	%
必要性を強く感じている	240	23.9%
どちらかというと必要性を感じている	625	62.1%
あまり必要性は感じていない	104	10.3%
必要性は全く感じていない	11	1.1%
無回答	26	2.6%
合計	1006	100.0%

問15

貴法人の経営・労務管理上、対策が必要だと考えている疾病は何ですか。(複数回答)

	度数	%
メンタルヘルス	690	68.6%
がん	299	29.7%
B型肝炎・C型肝炎	82	8.2%
脳血管疾患	194	19.3%
心疾患	195	19.4%
糖尿病	217	21.6%
難病	64	6.4%
その他	39	3.9%
特になし・分からない	169	16.8%
無回答	24	2.4%
合計	1006	

問16

貴法人において、従業員の仕事と治療の両立が実現可能な職場づくりを進める上での課題は何ですか。(複数回答)

	度数	%
休業中の賃金支給等の金銭的な補償が困難	386	38.4%
長期間働けない従業員の社会保険料の事業主負担が大きい	294	29.2%
産業保健スタッフの雇用にかかるコスト負担が大きい	63	6.3%
代替要員の確保が困難	526	52.3%
柔軟な勤務制度の整備が困難	292	29.0%
管理職や従業員の理解が得られにくい	84	8.3%
具体的な支援の方法が分からない	127	12.6%
病気そのものや治療の内容、仕事への影響が分からない	299	29.7%
治療の見通しや就業制限に関する情報の入手が困難	131	13.0%
その他	26	2.6%
特になし	80	8.0%
無回答	32	3.2%
合計	1006	

問17

今後、より多くの法人において、がん罹患した従業員の仕事と治療の両立が図られることを目的として行政(東京都)が普及啓発事業を進める場合、法人として特に知りたい内容や、普及啓発・情報提供・相談支援の方法として希望するものに○をつけてください。(複数回答)

内容	度数	%
がんそのものや治療方法等の基本的な情報	239	23.8%
主に必要となる就業上の配慮	526	52.3%
他社での取組事例	425	42.2%
産業医等の産業保健スタッフとの連携方法	77	7.7%
従業員の受診医療機関との連携方法	201	20.0%
法人が相談できる相談窓口	322	32.0%
労働者が相談できる相談窓口	262	26.0%
国や東京都における施策動向	167	16.6%
社内での普及啓発資料	89	8.8%
その他	9	0.9%
無回答	105	10.4%
合計	1006	

形態	度数	%
セミナー・講演会	256	25.4%
リーフレット	343	34.1%
ホームページでの情報提供	481	47.8%
メールマガジン	85	8.4%
その他	11	1.1%
無回答	235	23.4%
合計	1006	

資料 2-2

がん患者向け調査(単純集計)

問1

性別(いずれか1つに○)

	度数	%
男性	435	52.3%
女性	396	47.7%
無回答	0	0.0%
合計	831	100.0%

問2

現在およびがんと診断された時点(以下、がん罹患時)での年齢についてご記入下さい。

	度数	最小値	最大値	平均値	標準偏差
(1)現在の年齢	807	20	80	55.0	9.1
(2)がん罹患時の年齢	807	1	77	51.9	9.8
経過年数((2)-(1))	807	0	63	3.2	4.4

問3

がん罹患時における家族構成についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
扶養家族あり	400	48.1%
扶養家族なし(単身世帯でない)	306	36.8%
扶養家族なし(単身世帯)	115	13.8%
無回答	10	1.2%
合計	831	100.0%

問4

がん罹患時に加入していた健康保険についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
健康保険組合	479	57.6%
協会けんぽ	67	8.1%
国民健康保険	193	23.2%
共済組合	78	9.4%
後期高齢者医療制度	2	0.2%
未加入	3	0.4%
無回答	9	1.1%
合計	831	100.0%

問5

がん罹患時における居住地についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
東京都内	581	69.9%
東京都以外	238	28.6%
無回答	12	1.4%
合計	831	100.0%

問6

診断されたがんの種別についてご記入下さい。(該当するもの全てに○)

	度数	%
胃がん	75	9.0%
大腸がん	112	13.5%
肺がん	110	13.2%
乳がん	218	26.2%
肝がん	47	5.7%
悪性リンパ腫	52	6.3%
子宮がん	21	2.5%
食道がん	20	2.4%
前立腺がん	31	3.7%
甲状腺がん	6	0.7%
白血病	19	2.3%
その他	198	23.8%
無回答	4	0.5%
合計	831	

問7

診断されたがんの進行度についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
0期	30	3.6%
I期	169	20.3%
II期	166	20.0%
III期	179	21.5%
IV期	133	16.0%
不明	100	12.0%
無回答	54	6.5%
合計	831	100.0%

問8

診断されたがんについて、これまでに受けた治療の種別をご記入下さい。(該当するもの全てに○)

	度数	%
手術	619	74.5%
化学療法(抗がん剤)	586	70.5%
放射線治療	253	30.4%
ホルモン療法	157	18.9%
対症療法	16	1.9%
その他	43	5.2%
無回答	5	0.6%
合計	831	

問9

がんの再発・転移はありましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
あった	334	40.2%
なかった	472	56.8%
無回答	25	3.0%
合計	831	100.0%

問10

がん罹患後における治療の状況についてご記入下さい。(該当するもの全てに○)

	度数	%
入院治療した	633	76.2%
通院治療した	545	65.6%
経過観察した	129	15.5%
無回答	17	2.0%
合計	831	

問10-1

通院頻度についてご記入下さい。

	度数	最小値	最大値	平均値	標準偏差
通院頻度	565	0.5	35	6.8	7.1

問10-2

上記、最も通院頻度の高かった1ヵ月間について、1回あたりの通院時間※は平均でどの程度かかりましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
30分未満	13	2.2%
30分以上1時間未満	44	7.4%
1時間以上2時間未満	73	12.3%
2時間以上3時間未満	59	9.9%
3時間以上4時間未満	90	15.2%
4時間以上5時間未満	96	16.2%
5時間以上6時間未満	67	11.3%
6時間以上7時間未満	61	10.3%
7時間以上	85	14.3%
無回答	6	1.0%
合計	594	100.0%

問11

がん罹患時に就労していましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
法人で就労していた	609	73.3%
個人事業主(自営業)として就労していた	121	14.6%
就労していなかった	87	10.5%
無回答	14	1.7%
合計	831	100.0%

問12

がん罹患時に就労していた法人全体の正規職員数、就労していた事業所の所在地についてご記入下さい。

(1)法人全体の正規職員数

	度数	%
1～29人	156	25.6%
30～49人	29	4.8%
50～99人	60	9.9%
100～299人	70	11.5%
300人以上	290	47.6%
無回答	4	0.7%
合計	609	100.0%

(2)事業所の所在地

	度数	%
東京都内	467	76.7%
東京都以外	113	18.6%
無回答	29	4.8%
合計	609	100.0%

問13

治療・療養のために1ヵ月以上の連続した休み(休暇又は休職)を取得しましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
取得した	370	60.8%
取得していない	227	37.3%
無回答	12	2.0%
合計	609	100.0%

問13-1

利用した法人内の制度についてご記入下さい。(該当するもの全てに○)

	度数	%
有給休暇	238	64.3%
有給休暇以外の金銭的補償(賞金、傷病手当金、互助組合・共済会からの見舞金等)を伴う休み	190	51.4%
金銭的補償を伴わない休み	71	19.2%
その他	19	5.1%
無回答	2	0.5%
合計	370	

問13-2

休み(休暇又は休職)を取得した目的は何ですか。(該当するもの全てに○)

	度数	%
入院のため	333	90.0%
通院のため	182	49.2%
自宅療養のため	240	64.9%
その他	5	1.4%
無回答	14	3.8%
合計	370	

問14

がん罹患時に就労していた職場では、治療や通院のために休暇を取りやすい雰囲気がありましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
あった	401	65.8%
なかった	58	9.5%
どちらともいえない	141	23.2%
無回答	9	1.5%
合計	609	100.0%

問15

がん罹患後における業務量の変更についてご記入下さい。

(1)がん罹患後の業務量について法人の配慮による変更はありましたか

	度数	%
あった	344	56.5%
なかった	234	38.4%
無回答	31	5.1%
合計	609	100.0%

(2)(1)の結果はご自身の希望に沿ったものですか

	度数	%
はい	466	76.5%
いいえ	104	17.1%
無回答	39	6.4%
合計	609	100.0%

(3)(1)の結果に納得していますか

	度数	%
はい	493	81.0%
いいえ	79	13.0%
無回答	37	6.1%
合計	609	100.0%

問16

がん罹患後における勤務地の変更についてご記入下さい。(各々いずれか1つに○)

(1)がん罹患後の勤務地について法人の配慮による変更はありましたか

	度数	%
あった	68	11.2%
なかった	498	81.8%
無回答	43	7.1%
合計	609	100.0%

(2)(1)の結果はご自身の希望に沿ったものですか

	度数	%
はい	479	78.7%
いいえ	65	10.7%
無回答	65	10.7%
合計	609	100.0%

(3)(1)の結果に納得していますか

	度数	%
はい	501	82.3%
いいえ	44	7.2%
無回答	64	10.5%
合計	609	100.0%

問17

がん罹患後における所属する部署の変更についてご記入下さい。(各々いずれか1つに○)

(1)がん罹患後に、がん罹患に関係すると思う所属する部署の変更はありましたか

	度数	%
あった	72	11.8%
なかった	500	82.1%
無回答	37	6.1%
合計	609	100.0%

(2)(1)の結果はご自身の希望に沿ったものですか

	度数	%
はい	464	76.2%
いいえ	86	14.1%
無回答	59	9.7%
合計	609	100.0%

(3)(1)の結果に納得していますか

	度数	%
はい	500	82.1%
いいえ	51	8.4%
無回答	58	9.5%
合計	609	100.0%

問18

がん罹患時に就労していた法人における就業形態についてご記入下さい。(各々いずれか1つに○)

(1)がん罹患時における就業形態

	度数	%
正職員	413	67.8%
契約職員・嘱託職員	75	12.3%
パート・アルバイト	69	11.3%
派遣職員	20	3.3%
その他	21	3.4%
無回答	11	1.8%
合計	609	100.0%

(2)がん罹患後に、がん罹患に関係すると思う就業形態の変更はありましたか

	度数	%
あった	97	15.9%
なかった	486	79.8%
無回答	26	4.3%
合計	609	100.0%

(3) (2)の結果はご自身の希望に沿ったものですか

	度数	%
はい	499	81.9%
いいえ	75	12.3%
無回答	35	5.7%
合計	609	100.0%

(4) (2)の結果に納得していますか

	度数	%
はい	516	84.7%
いいえ	58	9.5%
無回答	35	5.7%
合計	609	100.0%

問18-1

がん罹患後の就業形態についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
正職員	48	49.5%
契約職員・嘱託職員	10	10.3%
パート・アルバイト	17	17.5%
派遣職員	0	0.0%
その他	11	11.3%
無回答	11	11.3%
合計	97	100.0%

問19

がん罹患時に就労していた法人における業務内容についてご記入下さい。(各々いずれか1つに○)

(1)がん罹患時における業務内容

	度数	%
専門的・技術的業務	187	30.8%
管理的業務	113	18.6%
事務的業務	133	21.9%
販売業務	46	7.6%
サービス業務	58	9.6%
保安業務	3	0.5%
運輸・通信業務	12	2.0%
生産工程・労務	31	5.1%
その他	14	2.3%
無回答	10	1.6%
合計	607	100.0%

(2)がん罹患後に、がん罹患に関係すると思う業務内容の変更はありましたか

	度数	%
あった	78	12.8%
なかった	502	82.4%
無回答	29	4.8%
合計	609	100.0%

(3) (2)の結果はご自身の希望に沿ったものですか

	度数	%
はい	485	79.6%
いいえ	82	13.5%
無回答	42	6.9%
合計	609	100.0%

(4) (2)の結果に納得していますか

	度数	%
はい	511	83.9%
いいえ	57	9.4%
無回答	41	6.7%
合計	609	100.0%

問19-1

がん罹患後の業務内容についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
専門的・技術的業務	13	16.7%
管理的業務	14	17.9%
事務的業務	28	35.9%
販売業務	2	2.6%
サービス業務	7	9.0%
保安業務	2	2.6%
運輸・通信業務	0	0.0%
生産工程・労務	3	3.8%
その他	6	7.7%
無回答	3	3.8%
合計	78	100.0%

問20

がん罹患時に就労していた法人における役職についてご記入下さい。(各々いずれか1つに○)

(1)がん罹患時における役職

	度数	%
経営層・役員	75	12.3%
部長クラス	75	12.3%
課長・主任クラス	151	24.8%
役職なし	290	47.6%
無回答	18	3.0%
合計	609	100.0%

(2)がん罹患後に、がん罹患に関係すると思う役職の変更はありましたか

	度数	%
あった	36	5.9%
なかった	529	86.9%
無回答	44	7.2%
合計	609	100.0%

(3) (2)の結果はご自身の希望に沿ったものですか

	度数	%
はい	480	78.8%
いいえ	69	11.3%
無回答	60	9.9%
合計	609	100.0%

(4) (2)の結果に納得していますか

	度数	%
はい	511	83.9%
いいえ	41	6.7%
無回答	57	9.4%
合計	609	100.0%

問20-1

がん罹患後の役職についてご記入下さい。(いずれか1つに○)

	度数	%
経営層・役員	4	11.1%
部長クラス	2	5.6%
課長・主任クラス	7	19.4%
役職なし	21	58.3%
無回答	2	5.6%
合計	36	100.0%

問21

がん罹患後、がん罹患時に就労していた法人を退職しましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
はい	130	21.3%
いいえ	461	75.7%
無回答	18	3.0%
合計	609	100.0%

問21-1

退職した理由についてご記入下さい。(該当するもの全てに○)

	度数	%
治療・療養に専念するため	69	53.1%
体力面等から継続して就労することが困難であるため	59	45.4%
周囲に迷惑をかけたくないため	45	34.6%
職場から勧められたため	20	15.4%
家族から勧められたため	6	4.6%
職場に居づらくなったため	23	17.7%
その他	36	27.7%
無回答	1	0.8%
合計	130	

問22

がん罹患について職場へ報告もしくは相談しましたか。(いずれか1つに○)

	度数	%
報告・相談した	555	91.1%
報告・相談しなかった	41	6.7%
無回答	13	2.1%
合計	609	100.0%

問22-1

<A>以下の(1)から(10)までに示す報告・相談先に対し直接、報告もしくは相談しましたか。また報告・相談したことにより状況が改善しましたか。(各々いずれか1つに○)

<A>

所属長・上司	度数	%
はい	528	95.1%
いいえ	8	1.4%
無回答	19	3.4%
合計	555	100.0%

同僚	度数	%
はい	360	64.9%
いいえ	73	13.2%
無回答	122	22.0%
合計	555	100.0%

人事労務担当者	度数	%
はい	239	43.1%
いいえ	150	27.0%
無回答	166	29.9%
合計	555	100.0%

産業医	度数	%
はい	85	15.3%
いいえ	245	44.1%
無回答	225	40.5%
合計	555	100.0%

産業保健師	度数	%
はい	45	8.1%
いいえ	267	48.1%
無回答	243	43.8%
合計	555	100.0%

その他産業保健スタッフ(看護師・産業カウンセラー等)	度数	%
はい	31	5.6%
いいえ	277	49.9%
無回答	247	44.5%
合計	555	100.0%