**調査票右肩の４桁の数字を**

**ご入力ください。→**

←ご必要に応じて

コピーして回答にご使用ください。

**令和４年度　尼 崎 市 労 働 環 境 実 態 調 査**

**１　貴事業所の概要についてお答えください。**

　(１)　主たる業種（１つに○印）

１．建設　 　　　２．製造　 　　３．運輸、郵便　 　４．卸、小売　 　５．宿泊、飲食

６．医療、福祉　 ７．サービス　 ８．その他（具体的に：　　）

(２)　従業員数

|  |
| --- |
| ① 事業所の全従業員数　（　　　　　　　）人　※派遣受入従業員を除く |
| ② 雇用形態別の内訳　　※「0人」の場合もご記入ください。  ②－１ 正規従業員（　　　　　　　）人　　　うち女性（　　　　　　　）人  ②－２ 非正規従業員（　　　　　　　）人　　うち女性（　　　　　　　）人  ②－３ 派遣受入従業員（　　　　　　　）人 |
| ③事業所の全従業員のうち、管理職の人数　　※「0人」の場合もご記入ください。  　　管理職（　　　　　　　）人　　　うち女性（　　　　　　　）人 |
| ④ 事業所の全従業員のうち、尼崎市内に居住する従業員の割合（１つに○印）  　　１．10％未満　　　　　　２．10～25％未満　　　　３．25～50％未満  　　４．50～75％未満　　　　５．75％以上 |
| ⑤ 事業所の全従業員のうち、３９歳以下の従業員の割合（１つに○印）  　　１．10％未満　　　　　　２．10～25％未満　　　　３．25～50％未満  　　４．50～75％未満　　　　５．75％以上 |

　(３)　労働組合の有無（１つに○印）

１．あり　**⇒**

２．なし

１．締結している　　２．締結していない

労働協約※の締結状況

（１つに○印）

※労働組合と企業との間で合意された労使関係に関する取り決めのことで、労働基準法第36条に基づく労使協定とは異なります。

**２　正規従業員の労働条件（環境）についてお答えください。**

　(１)　１ヶ月あたりの所定内労働時間【令和3年度の規程による】（１つに○印）

１．150時間未満　　　　 　　２．150～160時間未満　　　 ３．160～170時間未満

４．170～180時間未満　 　　５．180時間以上

　(２)　１ヶ月あたりの所定外労働時間（正規従業員平均）【令和3年度実績】（１つに○印）

１．10時間未満　　　 　　２．10～20時間未満　　　　 ３．20～30時間未満

４．30～40時間未満　 　　５．40時間以上

　(３)　勤務形態について（該当するものすべてに○印）

１．定時制　　　　　　　　　　　２．交代制　　　　　　３．シフト制

４．在宅勤務（テレワーク）　　　５．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）

　(４)　週休制について（１つに○印）

１．週休１日制　　　　　　　　　　　　　　　２．完全週休２日制

３．他の週休２日制（隔週週休２日制など）　　４．４週６日～８日休制

５．完全週休２日制よりも休日数が多い制度　　６．会社カレンダー制

７．年間休暇日数制　　　　　　　　　　　　　８．その他（具体的に：　　 　　　　　）

　(５)　年次有給休暇の取得日数（正規従業員平均）【令和3年度実績】（１つに○印）

１．５日未満　　　２．５～10日未満　　　３．10～15日未満　　　４．15日以上

　(６)　夏期休暇の日数【取得実績ではなく規程に基づく日数】（１つに○印）

←ご必要に応じてコピーして回答にご使用ください。

１．なし　　　２．１～２日　　　３．３～４日　　　４．５日　　　５．６日以上

　(７)　育児休業に関する社内制度の有無（１つに○印）

１．あり　⇒（１つに○印　　1.一部有給　　2.無給　　3.その他　）　　２．なし

　(８)　育児休業に関する社内制度の利用の有無【令和3年度実績】（男女各１つに○印）

|  |  |
| --- | --- |
| 男性 | １．利用あり　　　２．利用なし　　　３．対象者なし　　　４．制度なし |
| 女性 | １．利用あり　　　２．利用なし　　　３．対象者なし　　　４．制度なし |

　(９)　介護休業に関する社内制度の有無（１つに○印）

１．あり　⇒（１つに○印　1.一部有給　　2.無給　　3.その他　）　　　２．なし

　(10)　介護休業に関する社内制度の利用の有無【令和3年度実績】（男女各１つに○印）

|  |  |
| --- | --- |
| 男性 | １．利用あり　　　２．利用なし　　　３．対象者なし　　　４．制度なし |
| 女性 | １．利用あり　　　２．利用なし　　　３．対象者なし　　　４．制度なし |

**３　正規従業員の賃金制度についてお答えください。**

　(１)　給与規程に基づく正規従業員の月額初任給をお答えください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 大学院卒 | 大学卒 | 短大・高専卒 | 高校卒 |
| 事 務 職 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| その他※ ( 　　　　　 ) | 円 | 円 | 円 | 円 |

※｢その他｣は事務職以外で正規従業員が最も多い職種1つについて、職名と月額初任給をお書き下さい。

　※規程がない場合は「なし」とご記入ください。

　(２)　過去３年以内のベースアップの有無（１つに○印）と時期等（直近のもの）

１．あり　**⇒**（時期：令和･平成　　 年　　 月頃、上昇率：平均　　　 ％）　２．なし

　(３)　賞与の有無（１つに○印）

１．あり　**⇒**　　　　　　　　　　 　　1．業績連動方式　　　　2．業績非連動方式

２．なし　　　　　　　　　　　　 　　3．定額方式　 4．定率方式　　5．考課査定方式

支給額の決定方法　  
（すべてに○印）

１．あり　　　　　 ２．なし

　(４)　退職金制度の有無（１つに○印）

**４　人材の確保・育成等についてお答えください。**

　(１) ① 正規従業員の求人意向【今年度の実績及び予定】（該当するものすべてに○印）

１．新卒者［来春採用］　　　２．既卒者・通年採用　　　３．いずれもなし　**⇒③へ**

②へ

　　 ② 採用活動でのオンライン化（リモート会議システム等の導入）状況【今年度の実績・予定】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **↓ ア～オのそれぞれについて、右の１～４  の番号で、該当するものすべてに○印** | 新卒者の採用活動 | | 既卒者･通年の採用活動 | |
| 1.オンラインで実施 | 2.対面で 実施 | 3.オンラインで実施 | 4.対面で 実施 |
| ア　インターンシップ | １ | ２ | ３ | ４ |
| イ　説明会・セミナー等の採用イベント | １ | ２ | ３ | ４ |
| ウ　一次面接など一部の面接・面談 | １ | ２ | ３ | ４ |
| エ　役員面接や最終面接 | １ | ２ | ３ | ４ |
| オ　その他（具体的に：　　　　　　　　） | １ | ２ | ３ | ４ |

　　 ③オンラインを利用した採用活動についての今後の意向（１つに○印）

←ご必要に応じてコピーして回答にご使用ください。

１．現在オンラインを利用していて、今後もオンラインでの活動を継続・拡大したい

２．現在オンラインを利用しているが、今後はオンラインでの活動を縮小したい

３．現在オンラインを利用していないが、今後は利用していきたい

４．わからない　　５．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５．不足している（　　　　　〃　　　　　　　　〃　　経験なし）

　(２)　正規従業員の採用状況【令和3年度実績】（該当するものすべてに○印）

１．新卒者［今春採用］（　　　　　）人　　　２．既卒者・通年採用（　　　　　）人

３．いずれもなし

(３)　現在の正規従業員の過不足について（該当するものすべてに○印）

１．過剰である　　　　　２．ちょうどよい　　　　３．不足している（新卒者）

４．不足している（既卒者・通年採用者で、貴社の業界の経験あり）

５．不足している（　　　　　〃　　　　　　　　〃　　経験なし）

　(４)　従業員に対するLGBT(性的少数者)への理解を促進するための取組（１つに○印）

１．行っている　 **⇒**どのような取組ですか。（該当するものすべてに○印）

　　　　　　　　　　　　　1.社内研修の実施　　　2.行政等が実施する研修に参加

２．行っていない　　　　　3.その他（具体的に：　　　 ）

　(５)　LGBTの従業員への対応策（該当するものすべてに○印）

１．LGBTに関する方針を明文化

２．相談窓口の設置

３．ジェンダーフリーで利用できるトイレ・更衣室等の設置

４．性自認の性別での服装（制服を含む）の着用許可

５．同性パートナーを配偶者に準じて扱う人事制度・福利厚生制度

６．性別適合手術・ホルモン治療時の休暇制度・就業継続サポート

７．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８．対策を検討中、または今後対策を講じる予定

９．特に何もしていない

**５　「高年齢者雇用安定法」への対応についてお答えください。**

　(１)　事業所の全従業員のうち、65歳以上の従業員の割合（１つに○印）

１. 10％未満　 ２. 10～25％未満　 ３. 25～50％未満　 ４. 50～75％未満　 ５. 75％以上

　(２)　高齢者の雇用延長への対応（該当するものすべてに○印）

１．定年年齢の引き上げ　　　　　　　　　２．定年制の廃止

３．定年年齢で退職することなく継続雇用　４．定年年齢で退職した後、再び雇用

５．特に何もしていない ６．その他（具体的に： 　）

**６　外国人および障がい者の雇用についてお答えください。**

(１)　外国人の雇用の有無（１つに○印）

１．あり（　　　　）人　⇒　雇用する外国人の在留資格等（該当するものすべてに○印）

　　　　　　　　　　　　 　１. 技能実習　　　　　　　　　２. 特定技能

２．なし　　　　　　　　 　３. 資格外活動（留学生等）

　４. 就労目的で在留が認められている者（専門的・技術的分野）

　　　　　　　　　　　　 　５. 身分に基づき在留する者（定住者、永住者、日本人の配偶者等）

　　　　　　 　６. その他（具体的に：　 　　）

(２)　今年度の外国人の求人意向（１つに○印）

←ご必要に応じてコピーして回答にご使用ください。

ｃｖ

ｃｖ

１．採用する予定　　　　　 ２．採用する予定はないが採用したい

３．採用したいが、業務内容や体制の面から受け入れが困難**⇒（３）へ**

４．採用する考えはない**⇒（３）へ**

①　今後採用したい外国人に求める職種（該当するものすべてに○印）

設問（２）で

１か２を

選んだ方は

①、②へ

１．専門的・技術的な業務　　　　　　２．　生産に関する業務

３．営業・販売に関する業務　　　　　４．　通訳・国際的な業務

５．事務的な業務　　　　　　　　　　７．　介護・看護等の業務

６．その他 （具体的に：　　）

②　日本の大学等を卒業予定の外国人留学生の新卒採用イベントへの関心（１つに○印）

１．出展したことがある　（イベント名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．機会があればぜひ出展したい　　　３．出展を検討したい

４．出展する考えはないが興味がある　５．出展する考えはなく、興味もない

　(３)　障がい者の雇用の有無（１つに○印）

１．あり（　　　　　）人　**⇒**　従事する業務（該当するものすべてに○印）

２．なし　　　　　　　　　　 1. 専門･技術 　2. 事務　3. 販売 　 4. サービス 　5. 生産

　　　　　　　　　　 　　　　6. 運搬･清掃･包装　　　7. その他（　　　）

　(４)　今年度の障がい者の求人意向（１つに○印）

１．採用する予定　　　　　　　　　　　　　２．採用する予定はないが採用したい

３．採用したいが、業務内容や施設の面から受け入れが困難

４．採用する考えはない

**７　健康経営についてお答えください。**

　　経済産業省『健康経営優良法人認定制度』について（該当するものすべてに○印）

１．認定を受けている、または過去に受けたことがある

２．認定を受けるために取組を行っている

３．認定を受ける予定はないが、健康経営に関わる取組を行っている

４．健康経営に関心はあるが、何をしてよいかわからない

５．健康経営に関心はあるが、様々な事情で実行できていない

６．健康経営に関心がない

７．その他（具体的に：　）

※

健康経営優良法人認定制度とは、地域の健康課題に即した取組や日本健康会議が進める健康増進の取組を

もとに、特に優良な健康経営を実践している大企業や中小企業等の法人を顕彰する制度です。

**8　労働環境の整備・改善についてお答えください。**

労働環境を整備・改善しようとする時の相談先（該当するものすべてに○印）

１．社会保険労務士　　　２．阪神中小企業労務協会　　　　　３．尼崎商工会議所

４．労働基準監督署　　　５．働き方改革推進支援センター　 ６．本社等で対応

７．その他（　　　　）

８．相談先がわからない　９．相談していない（必要がない）

**質問は以上です。ありがとうございました。**

※ご回答の確認をさせていただくことがあるかもしれませんので、回答者氏名等をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 部 署 名 |  |
| お名前 |  | 電話番号 |  |