

平成21年 労使関係総合調査  
労使コミュニケーション調査票B(個人用)

都道府県番号 事業所一連番号 労働者番号

1	2	3
---	---	---

この調査票に記入された事項については、統計以外の目的に使ったり、他にもらすことはありませんので、ありのままに記入してください。

(記入上の注意)

- 1) 調査票の記入に当たっては、各頁裏面の記入要領を参照して記入してください。
- 2) 回答は、特に断りのない限り、当てはまる番号を1つだけ選んでください。  
なお、複数回答の可能性のあるものは、回答欄が 

1	2
---	---

 のように網掛けになっています。
- 3) 特に断りのない限り、平成21年6月30日現在の状況について答えてください。
- 4) 過去に他の事業所で勤務されたことのある方や複数の事業所に勤務されている方についても、今回当調査票の配布を受けた事業所に関する状況についてのみ回答してください。

I 個人の属性に関する事項

1 性

男	女
1	2

2 年齢（平成21年6月30日現在の満年齢）

20歳未満	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60歳以上
1	2	3	4	5	6

3 勤続年数（現在の会社に入ってから年数）

1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上20年未満	20年以上
1	2	3	4	5

4 職種（二つ以上の職種にまたがる場合には、労働時間の長い方へ分類してください。）

事務職	技術・研究職	生産・労務職	販売・サービス職	その他
1	2	3	4	5

5 就業形態

一般労働者	パートタイム労働者	契約労働者
1	2	3

6 役職（名称が一致しなくても、仕事の内容と責任の程度により判断してください。）

課長クラス以上	係長クラス	役職なし
1	2	3

## II 労使コミュニケーション全般に関する事項

問1 あなたの事業所での労使コミュニケーション（労使間の意思疎通。以下同じ。）は、どの程度良好ですか。

非常に良い	やや良い	どちらともいえない	やや悪い	非常に悪い
1	2	3	4	5

10

問2 あなたはどのような面での労使コミュニケーションを重視しますか。

（該当するすべての番号を○で囲んでください。）

経営状況 や経営計画・ 方針、 組織変更、 新商品 サービス開発	日常業務 改善	作業環境 改善	職場の 人間関係	人事 (人員配置・ 出向、昇進・ 昇格等)	賃金、 労働時間等 労働条件	教育訓練	福利厚生 文化・体育 レジャー活動	その他
1	2	3	4	5	6	7	8	9

11

## III 労働組合に関する意識

問3 労働組合についてお答えください。

(1) あなたは労働組合（企業内の労働組合をいいます。以下同じ。）に加入していますか。

労働組合がある			労働組合がない
加入している	加入資格があるが 加入していない	加入資格がない	
1	2	3	4

12

(2) 労働組合について、どの程度必要であると考えていますか。

是非必要である	1
どちらかといえば 必要である	2
どちらともいえない	3
どちらかといえば 必要ではない	4
必要ではない	5

13

(3) 労使コミュニケーションにおいて労働組合に期待する役割はつぎのどれですか。  
（該当するすべての番号を○で囲んでください。）

日常活動 を通じての 労使関係 の育成	労働者の 意見の 代弁	各種要求 獲得	苦情解決 のための 支援	円滑な 人間関係 の構築	労働者の 経営参加に 関すること	経営情報 の提供	その他
1	2	3	4	5	6	7	8

14

## IV 労使協議機関に関する事項

問4 あなたの事業所又は会社には労使協議機関（経営、生産、労働条件、福利厚生等の事項を労使で協議するための常設的機関）がありますか。

あり	なし	わからない
1	2	3

15

→ 3ページVの問6へ進んでください。

問5 あなたの事業所又は会社の労使協議機関についてお答えください。

(1) 労使協議機関の協議内容、その結果について、どのような方法（電子化したものも含む）で知ることができますか。

（該当するすべての番号を○で囲んでください。）

朝礼、職場懇談会等	労働組合の広報資料等	社内報等	労使協議会報	その他
1	2	3	4	5

16

(2) 労使協議機関での協議内容、その結果についてどの程度知っていますか。

大体知っている	一部知っている	ほとんど知らない
1	2	3

17

## V 個人の処遇等に関する不平、不満の処理方法

問6 個人の処遇等について

過去1年間(平成20年7月1日から平成21年6月30日までの期間)に、あなた自身の処遇等についての不平、不満を事業所に伝えたことがありますか。

あり	1
なし	2

18

(1) 不平、不満の内容はどんなものでしたか。  
(該当するすべての番号を○で囲んでください。)

日常業務の運営に関すること	1
人事(人員配置・出向、昇進・昇格等)に関すること	2
教育訓練等に関すること	3
賃金、労働時間等労働条件に関すること	4
安全衛生に関すること	5
福利厚生に関すること	6
人間関係に関すること(パワハラを含む)	7
男女差別、セクハラに関すること	8
その他	9

19

(2) どのような方法で伝えましたか。  
(該当するすべての番号を○で囲んでください。)

直接上司へ	自己申告制度によって	労働組合を通して	苦情処理委員会等の機関へ	その他
1	2	3	4	5

20

(3) 不平、不満を伝えた結果は、おおむねどのようなものでしたか。

納得のいく結果が得られた	検討中のようなものである	納得のいく結果は得られなかった	その他
1	2	3	4

21

(4) 外部の機関等に相談しましたか。相談した場合は、どの機関でしたか。  
(該当するすべての番号を○で囲んでください。)

相談した						相談しなかった
都道府県労働局	都道府県の機関	裁判所	社外の機関や専門家(カウンセラー、弁護士等)	企業外の労働組合	その他	
1	2	3	4	5	6	7

22

(5) なぜ不平、不満を伝えたことがないのですか。

特に不平、不満がないから	伝えたところでどうにもならないから	社内に不平、不満を申し立てるところがないから	外部の機関等に相談したから	その他
1	2	3	4	5

23

以上で質問は全て終わりです。調査にご協力いただきありがとうございました。  
プライバシー保護シール付きの封筒に入れてから、事業所の担当者にお渡してください。