

## ．参考資料

- 1．労働者ウェブアンケート調査票（スクリーニング調査、本調査）
- 2．企業アンケート調査票

## 1. 労働者ウェブアンケート調査票

### スクリーニング調査

MSQ0	あなたのお住まいの地域をお答えください。	(都道府県選択)
MSQ1	あなたの性別をお答えください。	1 男性 2 女性
MSQ2	あなたの年齢をお答えください。( 40～59歳以外、即時回答終了)	(自由入力)(0～99)
MSQ3	あなたの就業形態についてお答えください。 複数の仕事をしている場合は、収入の最も多いものをお答えください。	1 正社員 2 契約社員、嘱託社員 3 パート、アルバイト 4 派遣社員 5 仕事をしていない 6 その他
MSQ4	あなたは、結婚していらっしゃいますか。	1 未婚 2 既婚(配偶者あり) 3 既婚(配偶者と離別) 4 既婚(配偶者と死別)
SQ1	これまでにご自分あるいは配偶者の親の「手助け(てだすけ)・介護」のために仕事を辞めた経験がありますか。 本調査では、「手助け(てだすけ)・介護」(以下、「手助・介護」という)とは、排泄や入浴等の「身体介助」、施設や遠距離での「介護」に加え、定期的な声かけ(見守り)、食事のしたくや掃除、洗濯などの家事、ちょっとした買い物やゴミ出し、通院の送迎や外出の手助け、入退院の手続きや金銭の管理などの「手助け」も含むものとします。	1 ある 2 ない
SQ2	「手助・介護」で、仕事を辞める前の就労形態は、正社員でしたか。もし、「手助・介護」で、複数回仕事を辞めた経験がある場合には、直近の経験についてお答えください。(SQ=1 対象)	1 はい 2 いいえ
SQ3	「手助・介護」のために、正社員の仕事を辞めたのは、あなたが何歳の時でしたか。 複数回仕事を辞めた経験がある場合には、直近の経験についてお答えください。(SQ2=1 対象)	(自由入力)

## 本調査

1.はじめに、あなたご自身の基本的なことについておうかがいします。		
「手助・介護」のために仕事を辞める前のご自身の状況(もし、「手助・介護」のために複数回仕事を辞めた経験がある場合は、直近の経験)についてお答えください。		
Q1_1	あなたの会社の従業員数についておうかがいします。	1 300人以下 2 301人～1,000人 3 1,001人以上
Q1_2	あなたの会社での役職(出向中は出向先の役職)について、おうかがいします。	1 一般社員(役職なし) 2 主任・課長補佐・係長クラス 3 課長クラス 4 部長クラス 5 役員クラス 6 その他
Q1_3	あなたの会社での勤務形態について、おうかがいます。	1 フルタイムの通常勤務 2 フレックスタイム勤務 3 裁量労働制 4 在宅勤務 5 短時間勤務 6 その他
Q1_4	あなたの会社での週当たりの平均労働時間(残業時間を含む)について、おうかがいします。 フルタイムで1日8時間勤務の場合 8時間×5日間=40時間が週平均勤務時間となります。	1 34時間以下 2 35～40時間 3 41～50時間 4 51～60時間 5 61時間以上
Q1_5	あなたの会社での直近1年間の有給休暇の取得日数について、おうかがいします。	1 0日 2 1～5日未満 3 5～10日未満 4 10～15日未満 5 16日以上

Q1_6	一緒にお住まいの方は、次のうちどなたですか。 いわゆる二世帯住宅や同じ敷地内で別の棟に住んでいる場合も含めて、生計を同じくしている方をすべてお選びください。(いくつかでも)	1 ひとり暮らし 2 配偶者 3 あなたの両親 4 配偶者の両親 5 子ども 6 孫 7 兄弟・姉妹 8 その他の親族 9 その他																								
Q1_7	世帯収入は、税込みで年間おおよそいくらくらいになりますか。	1 360万円未満 2 360～480万円未満 3 480～600万円未満 4 600～840万円未満 5 840～1,080万円未満 6 1,080万円以上 7 わからない																								
手助・介護のために仕事を辞める前の家族の状況(もし、「手助・介護」のために仕事を辞めた経験が複数ある場合は、直近の経験)についてお答えください。																										
Q1_8	あなたの配偶者は、収入のある仕事をしていますか。 それはどのような就業形態ですか。 もし、複数の仕事をしている場合は、収入の最も多いものをお答えください。	1 正社員 2 契約社員、嘱託社員 3 パート、アルバイト 4 派遣社員 5 仕事をしていない																								
2.あなた(と配偶者)の家族の状況についておうかがいします。																										
Q2_1	あなた(と配偶者)の家族構成についておうかがいします。 それぞれの項目について該当するものを1つお選びください。 (同居していない方も含めてお答えください)(それぞれいくつかでも)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1 自分</th> <th>2 配偶者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>父</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>母</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>兄</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>姉</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>弟</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>妹</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td colspan="3">7 あてはまるものはない</td> </tr> </tbody> </table>		1 自分	2 配偶者	父	1	1	母	2	2	兄	3	3	姉	4	4	弟	5	5	妹	6	6	7 あてはまるものはない		
	1 自分	2 配偶者																								
父	1	1																								
母	2	2																								
兄	3	3																								
姉	4	4																								
弟	5	5																								
妹	6	6																								
7 あてはまるものはない																										

Q2_2	あなた(と配偶者)の父母の年齢についておうかがいします。それぞれの項目について該当するものを1つお選びください。(それぞれひとつずつ)		あなた		配偶者	
			1父	2母	3父	4母
		65歳未満	1	1	1	1
		65~69歳	2	2	2	2
		70~74歳	3	3	3	3
Q2_3	あなた(と配偶者)の父母は「手助・介護」が必要ですか。「必要あり」か「必要なし」かを、それぞれお選びください。(それぞれひとつずつ) 必要あり 要 必要なし 不要		あなた		配偶者	
			1父	2母	3父	4母
		要	1	1	1	1
	不要	2	2	2	2	
Q2_4	「手助・介護」が必要になってから、「手助・介護」のために仕事を辞めた時までの期間(もし、「手助・介護」のために仕事を辞めた経験が複数ある場合は、直近の経験までの期間)は、おおよそどのくらいですか。		あなた		配偶者	
			1父	2母	3父	4母
		1ヶ月未満	1	1	1	1
		1~3ヶ月未満	2	2	2	2
		3~6ヶ月未満	3	3	3	3
		6ヶ月~1年未満	4	4	4	4
		1年以上	5	5	5	5
		わからない	6	6	6	6
「手助・介護」のために仕事を辞める前の家族の状況(もし、「手助・介護」のために仕事を辞めた経験が複数ある場合は、直近の経験)についてお答えください。						
Q2_5	あなた(と配偶者)の父母は、主にどこで生活していますか。該当するものを1つお選びください。(それぞれひとつずつ)		あなた		配偶者	
			1父	2母	3父	4母
		あなたの自宅	1	1	1	1
		本人の自宅	2	2	2	2
		親族の自宅	3	3	3	3
		病院	4	4	4	4
		介護施設	5	5	5	5
		高齢者住宅	6	6	6	6
その他	7	7	7	7		

Q2_6	あなた(と配偶者)の父母がいらっしゃる場所から、生活の場が変わる見込みはありますか。 該当するものを1つお選びください。(それぞれひとつずつ)				
		あなた		配偶者	
		1 父	2 母	3 父	4 母
	1ヵ月以内になる見込み	1	1	1	1
	2~3ヶ月以内になる見込み	2	2	2	2
	3ヵ月超で変わる見込み	3	3	3	3
	変わる見込みはない	4	4	4	4
	わからない	5	5	5	5
Q2_7	あなた(と配偶者)の父母が利用しているサービスについておうかがいします。 該当するものをすべてお選びください。(それぞれいくつでも)				
		あなた		配偶者	
		1 父	2 母	3 父	4 母
	(介護保険サービス)				
	訪問系サービス(ホームヘルプ等)	1	1	1	1
	通所系サービス(デイサービス等)	2	2	2	2
	短期入所系サービス(ショートステイ等)	3	3	3	3
	その他の在宅系サービス	4	4	4	4
	施設系サービス(特養・老健施設等)	5	5	5	5
	(介護保険外サービス)				
	配食サービス、宅配弁当	6	6	6	6
	事づくり、買い物、掃除等の家事支援サービス (「訪問系サービス」をのぞく)	7	7	7	7
	緊急通報サービス	8	8	8	8
	介護保険外のデイサービス、サロン	9	9	9	9
	その他の介護保険外サービス	10	10	10	10
サービスを利用していない	11	11	11	11	
わからない	12	12	12	12	
Q2_8	あなたの自宅から、あなた(と配偶者)の父母がいるところへ、日常的な手段(電車、自動車、飛行機など)で移動するとした場合、どの程度時間がかかりますか。				
		あなた		配偶者	
		1 父	2 母	3 父	4 母
	片道 30 分未満	1	1	1	1
	片道 30 分 ~ 1 時間未満	2	2	2	2
	片道 1 ~ 2 時間未満	3	3	3	3
片道 2 時間を越える	4	4	4	4	
	わからない	5	5	5	5

Q2_9	あなた(と配偶者)の父母は、介護保険の認定を申請していますか。 すでに申請をして判定を受けていらっしゃる方は、判定結果をお選びください。 (それぞれひとつずつ)				
		あなた		配偶者	
		1 父	2 母	3 父	4 母
	認定を申請していない	1	1	1	1
	認定を申請中	2	2	2	2
	申請済み・非該当	3	3	3	3
	申請済み・要支援 1	4	4	4	4
	申請済み・要支援 2	5	5	5	5
	申請済み・要介護 1	6	6	6	6
	申請済み・要介護 2	7	7	7	7
	申請済み・要介護 3	8	8	8	8
	申請済み・要介護 4	9	9	9	9
	申請済み・要介護 5	10	10	10	10
わからない	11	11	11	11	
Q2_10	あなた(と配偶者)の父母の認知症の有無についておうかがいします。				
		あなた		配偶者	
		1 父	2 母	3 父	4 母
	認知症ではない	1	1	1	1
	軽度の認知症である(記憶や認知機能の低下はあるが、徘徊などの行動はない)	2	2	2	2
	重度の認知症である(徘徊などの行動がある)	3	3	3	3
わからない	4	4	4	4	

Q2\_11

現在、どなたが「手助・介護」を行っていますか。必要な「手助・介護」ごとに、それぞれ担っている方を1つずつ選択してください。複数の方で行っている場合は、主に担っている方を1つ選択してください。

「排泄や入浴等の身体介護」は必要としていない場合や、「ちょっとした買い物やゴミ出し」などは、父母ご本人が行っていらっしゃる場合は、「この手助・介護は行っていない」を選択してください。

1[あなた]父

		本人の配偶者	あなたご自身	あなたの配偶者	親族 自治体	地域ボランティア 民生委員など	事業者 ホームヘルパーなど	わからない	この手助介護は行っていない
1	排泄や入浴等の身体介護	1	2	3	4	5	6	7	8
2	定期的な声かけ(見守り)	1	2	3	4	5	6	7	8
3	食事のしたくや掃除、洗濯などの家事	1	2	3	4	5	6	7	8
4	ちょっとした買い物やゴミ出し	1	2	3	4	5	6	7	8
5	入退院の手続き	1	2	3	4	5	6	7	8
6	通院の送迎や外出の手助	1	2	3	4	5	6	7	8
7	救急搬送、緊急入院などの急変時の対応	1	2	3	4	5	6	7	8
8	金銭の管理	1	2	3	4	5	6	7	8
9	手助・介護の役割分担やサービス利用等にかかわる調整・手続き	1	2	3	4	5	6	7	8
10	関係機関(警察・施設等)からの呼び出し対応	1	2	3	4	5	6	7	8
11	その他[自由入力欄]	1	2	3	4	5	6	7	8

2[あなた]母 \*Q2\_11\_1と同様

3[配偶者]父 \*Q2\_11\_1と同様

4[配偶者]母 \*Q2\_11\_1と同様



Q2_12	<p>あなたは、どの程度の頻度で「手助・介護」を行っていますか。</p> <p>「手助・介護」全体の頻度と、「手助・介護」のそれぞれの項目の頻度について、該当するものを1つお選びください。(それぞれひとつずつ)</p> <p>複数の方の「手助・介護」を行っている場合は、「手助・介護」を必要とする方すべてについて、あなたの行っている「手助・介護」の頻度をまとめてお答えください。</p> <p>その他は Q2_11 でご記入頂いたその他の内容全てに関してお答えください。</p> <table border="1" data-bbox="220 479 1358 1368"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>ほぼ毎日</th> <th>週に2~4日</th> <th>週に1日</th> <th>月に1~3日</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>手助・介護全体</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="7">詳細について</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>排泄や入浴等の身体介護</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>定期的な声かけ(見守り)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>食事のしたくや掃除、洗濯などの家事</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ちょっとした買い物やゴミ出し</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>入退院の手続き</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>通院の送迎や外出の手助</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>救急搬送、緊急入院などの急変時の対応</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>金銭の管理</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>手助・介護の役割分担やサービス利用等にかかわる調整・手続き</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>関係機関(警察・施設等)からの呼び出し対応</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>その他</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>			ほぼ毎日	週に2~4日	週に1日	月に1~3日	その他	1	手助・介護全体	1	2	3	4	5	詳細について							2	排泄や入浴等の身体介護	1	2	3	4	5	3	定期的な声かけ(見守り)	1	2	3	4	5	4	食事のしたくや掃除、洗濯などの家事	1	2	3	4	5	5	ちょっとした買い物やゴミ出し	1	2	3	4	5	6	入退院の手続き	1	2	3	4	5	7	通院の送迎や外出の手助	1	2	3	4	5	8	救急搬送、緊急入院などの急変時の対応	1	2	3	4	5	9	金銭の管理	1	2	3	4	5	10	手助・介護の役割分担やサービス利用等にかかわる調整・手続き	1	2	3	4	5	11	関係機関(警察・施設等)からの呼び出し対応	1	2	3	4	5	12	その他	1	2	3	4	5
		ほぼ毎日	週に2~4日	週に1日	月に1~3日	その他																																																																																													
1	手助・介護全体	1	2	3	4	5																																																																																													
詳細について																																																																																																			
2	排泄や入浴等の身体介護	1	2	3	4	5																																																																																													
3	定期的な声かけ(見守り)	1	2	3	4	5																																																																																													
4	食事のしたくや掃除、洗濯などの家事	1	2	3	4	5																																																																																													
5	ちょっとした買い物やゴミ出し	1	2	3	4	5																																																																																													
6	入退院の手続き	1	2	3	4	5																																																																																													
7	通院の送迎や外出の手助	1	2	3	4	5																																																																																													
8	救急搬送、緊急入院などの急変時の対応	1	2	3	4	5																																																																																													
9	金銭の管理	1	2	3	4	5																																																																																													
10	手助・介護の役割分担やサービス利用等にかかわる調整・手続き	1	2	3	4	5																																																																																													
11	関係機関(警察・施設等)からの呼び出し対応	1	2	3	4	5																																																																																													
12	その他	1	2	3	4	5																																																																																													
Q2_13	<p>あなたは、父母の「手助・介護」について、以下のような費用を負担していますか。</p> <p>該当するものをすべてお選びください。(いくつでも)</p> <p>複数の方の「手助・介護」を行っている場合は、「手助・介護」を必要とする方すべてについて、あなたの負担している費用をまとめてお答えください。</p>	<p>1 施設・病院の利用料</p> <p>2 サービスの利用料</p> <p>3 介護用品の購入費</p> <p>4 生活費</p> <p>5 手助・介護のための交通費</p> <p>6 その他</p> <p>7 負担していない(親などが負担している)</p>																																																																																																	
Q2_14	<p>あなたは、仕事と「手助・介護」を両立することに、どの程度、不安を感じますか。</p>	<p>1 非常に不安を感じる</p> <p>2 不安を感じる</p> <p>3 不安を感じない</p> <p>4 まったく不安を感じない</p> <p>5 わからない</p>																																																																																																	

Q2_15	<p>仕事と両立する上で、具体的にどのような不安を感じますか。 該当するものをすべてお選びください。(いくつでも)</p> <p>&lt;勤務先&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 介護休業制度等の両立支援制度がないこと</li> <li>2 介護休業制度等の両立支援制度の有無や内容がわからないこと</li> <li>3 介護休業制度等の両立支援制度を利用している人がいないこと</li> <li>4 介護休業制度等の両立支援制度を利用しにくい雰囲気があること</li> <li>5 手助・介護をするなら仕事をやめることを上司・同僚が望むこと</li> <li>6 相談する部署等がないこと、もしくはわからないこと</li> <li>7 どのように両立支援制度と介護サービスを組み合わせれば良いかわからないこと</li> <li>8 自分の仕事を代わってくれる人がいないこと</li> <li>9 人事評価に悪影響がでる可能性があること</li> <li>10 労働時間が長いこと</li> </ol> <p>&lt;その他&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11 介護休業制度等の両立支援制度を利用すると収入が減ること</li> <li>12 介護サービスや施設の利用方法がわからないこと</li> <li>13 家族・親族の理解・協力が十分に得られないこと</li> <li>14 その他</li> </ol>																																			
Q2_16	<p>あなたは、勤務先で、仕事と「手助・介護」を両立して、 仕事を続けることができますか。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 続けられると思う</li> <li>2 続けられないと思う</li> <li>3 わからない</li> </ol>																																		
Q2_17	<p>あなたは、勤務先で、仕事と「手助・介護」を両立するために、 働き方を変えたいと思いますか。 ( Q2_3_1 = 1 または Q2_3_2 = 1 または Q2_3_3 = 1 または Q2_3_4 = 1 )</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 変えたいと思う</li> <li>2 変えたいと思わない</li> <li>3 わからない</li> </ol>																																		
Q2_18	<p>今後 5 年間のうちに、「手助・介護」が必要になる可能性がありますか。</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">あなた</th> <th colspan="2">配偶者</th> </tr> <tr> <th>1 父</th> <th>2 母</th> <th>3 父</th> <th>4 母</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>かなり高い</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>少しある</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ほとんどない</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>全くない</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>わからない</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>		あなた		配偶者		1 父	2 母	3 父	4 母	かなり高い	1	1	1	1	少しある	2	2	2	2	ほとんどない	3	3	3	3	全くない	4	4	4	4	わからない	5	5	5	5
	あなた			配偶者																																
	1 父	2 母	3 父	4 母																																
かなり高い	1	1	1	1																																
少しある	2	2	2	2																																
ほとんどない	3	3	3	3																																
全くない	4	4	4	4																																
わからない	5	5	5	5																																

Q2_19	<p>「手助・介護」が必要になった場合、主に「手助・介護」をするのはどなたになる可能性が高いですか。</p> <table border="1" data-bbox="807 241 1458 685"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">あなた</th> <th colspan="2">配偶者</th> </tr> <tr> <th>1 父</th> <th>2 母</th> <th>3 父</th> <th>4 母</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>あなた自身</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>配偶者</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>あなたの子</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>兄弟、姉妹</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>上記以外の親族</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>その他(親族以外)</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>わからない</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>		あなた		配偶者		1 父	2 母	3 父	4 母	あなた自身	1	1	1	1	配偶者	2	2	2	2	あなたの子	3	3	3	3	兄弟、姉妹	4	4	4	4	上記以外の親族	5	5	5	5	その他(親族以外)	6	6	6	6	わからない	7	7	7	7	
	あなた		配偶者																																											
	1 父	2 母	3 父	4 母																																										
あなた自身	1	1	1	1																																										
配偶者	2	2	2	2																																										
あなたの子	3	3	3	3																																										
兄弟、姉妹	4	4	4	4																																										
上記以外の親族	5	5	5	5																																										
その他(親族以外)	6	6	6	6																																										
わからない	7	7	7	7																																										
Q2_20	<p>将来、あなたが「手助・介護」を行う場合、仕事と両立する上で、どの程度、不安を感じますか。</p>	<p>1 非常に不安を感じる  2 不安を感じる  3 不安を感じない  4 まったく不安を感じない  5 わからない</p>																																												
Q2_21	<p>仕事と両立する上で、具体的にどのような不安を感じますか。  該当するものをすべてお選びください。</p> <p>&lt;勤務先&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 介護休業制度等の両立支援制度がないこと</li> <li>2 介護休業制度等の両立支援制度の有無や内容がわからないこと</li> <li>3 介護休業制度等の両立支援制度を利用している人がいないこと</li> <li>4 介護休業制度等の両立支援制度を利用しにくい雰囲気があること</li> <li>5 手助・介護をするなら仕事をやめることを上司・同僚が望むこと</li> <li>6 相談する部署等がないこと、もしくはわからないこと</li> <li>7 どのように両立支援制度と介護サービスを組み合わせれば良いかわからないこと</li> <li>8 自分の仕事を代わってくれる人がいないこと</li> <li>9 人事評価に悪影響がでる可能性があること</li> <li>10 労働時間が長いこと</li> </ol> <p>&lt;その他&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11 介護休業制度等の両立支援制度を利用すると収入が減ること</li> <li>12 介護サービスや施設の利用方法がわからないこと</li> <li>13 家族・親族の理解・協力が十分に得られないこと</li> <li>14 その他</li> </ol>																																													
Q2_22	<p>将来、あなたが「手助・介護」を行うことになった場合、現在の勤務先で仕事を続けることができると思えますか。  該当するものを1つお選びください。</p>	<p>1 続けられると思う  2 続けられないと思う  3 わからない</p>																																												

Q2_23	あなたは、現在の勤務先で、仕事と「手助・介護」を両立するために、働き方を変えたいと思いますか。	1 変えたいと思う 2 変えたいと思わない 3 わからない
3.あなたの離職時の「手助・介護」の状況についておうかがいします。(もし、「手助・介護」のために仕事を辞めた経験が複数ある場合は、直近の経験についてお答えください)		
Q3_1	あなたが「手助・介護」を機に仕事を辞めた時から「現在」までの期間はどのくらいですか。	1 1ヶ月未満 2 1～3ヶ月未満 3 3～6ヶ月未満 4 6ヶ月～1年未満 5 1年以上 6 わからない
Q3_2	あなたが「手助・介護」を機に仕事を辞めた理由についておうかがいします。該当するものをすべてお選びください。(いくつでも)  1 仕事と「手助・介護」の両立が難しい職場だったため 2 自分自身で「手助・介護」するとサービスなどの利用料を軽減できるため 3 自分の心身の健康状態が悪化したため 4 施設へ入所できず「手助・介護」の負担が増えたため 5 在宅介護サービスを利用できず「手助・介護」の負担が増えたため 6 家族や親族からの理解・協力が十分に得られなかった又は家族や親族が「手助・介護」に専念することを希望したため 7 自身の希望として「手助・介護」に専念したかったため 8 要介護者が「手助・介護」に専念することを希望したため 9 「手助・介護」を機に辞めたが、理由は「手助・介護」に直接関係ない 10 その他 [自由回答欄]	
Q3_3	あなたは、「手助・介護」を機に仕事を辞めた時、あなた自身は仕事を続けたかったですか。	1 続けたかった 2 続けたくなかった 3 わからない

Q3_4	<p>「手助・介護」を機に仕事を辞めて、あなた自身にどのような変化がありましたか。それぞれについて、該当するもの1つをお選びください。(それぞれひとつずつ)</p>	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>非常に負担が増した</td> <td>負担が増した</td> <td>変わらない</td> <td>負担が減った</td> <td>かなり負担が減った</td> <td>わからない</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>精神面</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>肉体面</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>経済面</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>			非常に負担が増した	負担が増した	変わらない	負担が減った	かなり負担が減った	わからない	1	精神面	1	2	3	4	5	6	2	肉体面	1	2	3	4	5	6	3	経済面	1	2	3	4	5	6
		非常に負担が増した	負担が増した	変わらない	負担が減った	かなり負担が減った	わからない																											
1	精神面	1	2	3	4	5	6																											
2	肉体面	1	2	3	4	5	6																											
3	経済面	1	2	3	4	5	6																											
Q3_5	あなたは、現在も「手助・介護」を行っていますか。	1 行っている 2 行っていない																																
Q3_6	<p>あなたが「手助・介護」を機に仕事を辞めてから「再就職した時」までの期間はどのくらいですか。</p> <p>もし、再就職した後、何度か転職をしている場合は、「手助・介護」を機に仕事を辞めた後、最初に再就職した時の期間でお答えください。</p>	1 1ヶ月未満 2 1～3ヶ月未満 3 3～6ヶ月未満 4 6ヶ月～1年未満 5 1年以上 6 わからない																																
Q3_7	<p>あなたが「手助・介護」を機に仕事を辞めてから、再就職した理由についておうかがいします。該当するものをすべてお選びください。</p> <p>もし、再就職した後、何度か転職をしている場合は、「手助・介護」を機に仕事を辞めた後、最初に再就職した時の期間でお答えください。(いくつでも)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 仕事と「手助・介護」の両立が可能な職場だったため</li> <li>2 サービスなどの利用料の負担が大きいため</li> <li>3 自分自身の健康状態が快復したため</li> <li>4 施設へ入所でき「手助・介護」の負担が減ったため</li> <li>5 在宅介護サービスを利用でき「手助・介護」の負担が減ったため</li> <li>6 家族や親族からの理解・協力が十分に得られたため又は家族や親族が就職することを希望したため</li> <li>7 自身の希望として就職したかったため</li> <li>8 要介護者が就職することを希望したため</li> <li>9 介護に専念する生活に煮詰まったため</li> <li>10 「手助・介護」をする必要がなくなったため</li> <li>11 その他 [自由回答欄]</li> </ol>																																

Q3_8	<p>あなたが「手助・介護」を機に仕事を辞めてから現在まで、再就職していない理由についておうかがいします。該当するものをすべてお選びください。(いくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 仕事と「手助・介護」の両立が可能な職場が見つからないため</li> <li>2 希望する仕事内容の職場がないため</li> <li>3 自分自身で「手助・介護」をすると経済的負担が減るため</li> <li>4 自分の心身の健康状態が悪いため</li> <li>5 施設へ入所できないため</li> <li>6 在宅介護サービスを利用できないため</li> <li>7 要介護者と同居または近居になったため</li> <li>8 家族や親族からの理解・協力が十分に得られない又は家族や親族が「手助・介護」に専念することを希望したため</li> <li>9 自身の希望として「手助・介護」に専念するため</li> <li>10 要介護者が「手助・介護」に専念することを希望するため</li> <li>11 「手助・介護」の必要はなくなったが、仕事をするつもりはない</li> <li>12 現在、仕事を探している</li> <li>13 その他 [自由回答欄]</li> </ol>
------	--

Q4_1	<p>1 あなたは、介護についてどのようなことをご存知ですか。該当するものをすべてお選びください。(いくつでも)</p>
------	--

2[「手助・介護」経験のある方]  
 また、「手助・介護」経験のある方は、あなたが知っているもののうち、介護に直面する前に知っておいた方が良かったことはありますか。  
 該当するものをすべてお選びください。(いくつでも)

	1	2
	知っていること	知っておいた方が良かったこと
介護保険制度の仕組み、申請・利用方法	1	1
介護保険制度で利用できる介護サービスの種類、時間、回数	2	2
介護サービス事業者の種類や介護サービスの内容	3	3
勤務先の「手助・介護」にかかわる支援制度、利用手順	4	4
勤務先での相談先	5	5
地域の相談窓口	6	6
介護保険料や介護サービスを利用するための費用	7	7
どれも知らない	8	8

Q4_2	1 あなたは、地域の相談窓口として、具体的にはどのような場所や人を知っていますか。 該当するものをすべてお選びください。(それぞれいくつでも)																																								
	2 あなたは、地域の相談窓口として、具体的にはどのような場所や人を知っていますか。 また、あなたが知っているもののうち、介護の問題に直面する前に知っておいた方が良かったと思う相談窓口はどこですか。 該当するものをすべてお選びください。(それぞれいくつでも)																																								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>知っていること</td> <td>知っておいた方が良かったこと</td> </tr> <tr> <td>自治体</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>病院の医療ソーシャルワーカー(MSW)</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ケアマネジャー</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>地域包括支援センター</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>サービス事業者</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>民生委員</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>その他 [自由回答欄]</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>		1	2		知っていること	知っておいた方が良かったこと	自治体	1	1	病院の医療ソーシャルワーカー(MSW)	2	2	ケアマネジャー	3	3	地域包括支援センター	4	4	サービス事業者	5	5	民生委員	6	6	その他 [自由回答欄]	7	7												
		1	2																																						
		知っていること	知っておいた方が良かったこと																																						
	自治体	1	1																																						
	病院の医療ソーシャルワーカー(MSW)	2	2																																						
	ケアマネジャー	3	3																																						
	地域包括支援センター	4	4																																						
サービス事業者	5	5																																							
民生委員	6	6																																							
その他 [自由回答欄]	7	7																																							
Q4_3	あなたは、勤務先で、仕事と介護の両立について利用できる社内制度について何らかの説明を受けたことがありますか。	1 ある 2 ない																																							
Q4_4	あなたは、「手助・介護」について、だれかに相談しましたか。 該当するものをすべてお選びください。(それぞれいくつでも) また、相談した方の中で、仕事と「手助・介護」を両立する上で、最も助けられた人は誰ですか。 該当するものを1つお選びください。(ひとつだけ)																																								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>相談した人</td> <td>相談した中で最も助けられた人</td> </tr> <tr> <td>「手助・介護」が必要な本人</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>家族・親族</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>友人・知人</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>勤務先</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>自治体</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>地域包括支援センター</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>ボランティア、民生委員等</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>病院の医療ソーシャルワーカー(MSW)</td> <td>8</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ケアマネジャー</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>事業者(ホームヘルパー等)</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>いない</td> <td>11</td> <td>11</td> </tr> </tbody> </table>		1	2		相談した人	相談した中で最も助けられた人	「手助・介護」が必要な本人	1	1	家族・親族	2	2	友人・知人	3	3	勤務先	4	4	自治体	5	5	地域包括支援センター	6	6	ボランティア、民生委員等	7	7	病院の医療ソーシャルワーカー(MSW)	8	8	ケアマネジャー	9	9	事業者(ホームヘルパー等)	10	10	いない	11	11
		1	2																																						
		相談した人	相談した中で最も助けられた人																																						
	「手助・介護」が必要な本人	1	1																																						
	家族・親族	2	2																																						
	友人・知人	3	3																																						
	勤務先	4	4																																						
	自治体	5	5																																						
	地域包括支援センター	6	6																																						
	ボランティア、民生委員等	7	7																																						
	病院の医療ソーシャルワーカー(MSW)	8	8																																						
	ケアマネジャー	9	9																																						
事業者(ホームヘルパー等)	10	10																																							
いない	11	11																																							

Q4_5	あなたは、勤務先の上司や同僚に、「手助・介護」に直面したことを知られるのに抵抗がありますか。	1 ある 2 ややある 3 あまりない 4 ない 5 わからない																																																			
Q5_1	<p>あなた(と配偶者)は「手助・介護」をはじめから、「手助・介護」のために、次のような勤務先の制度を利用しましたか。該当するものをすべてお選びください。(それぞれいくつでも)</p> <p>通常の勤務において、フレックスタイム制度や裁量労働制度等が導入されている場合は、「手助・介護」のために利用した場合のみ、お選びください。</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> <tr> <th></th> <th>自分</th> <th>配偶者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>介護休業制度</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>有給休暇(年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>半日単位、時間単位等の休暇制度</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>始業・就業時間の繰上げ・繰り下げ(時差出勤制度)</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1日の所定労働時間を短縮する制度</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>週末または月の所定労働日数を短縮する制度</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>残業・休日勤務の免除</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>フレックスタイム制度</td> <td>8</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>裁量労働制度</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>在宅勤務制度</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>短時間勤務</td> <td>11</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>テレワーク、サテライトオフィスなど、在宅以外の勤務場所の設定</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>遅刻、早退又は中抜けなどの柔軟な対応</td> <td>13</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="2">[自由回答欄]</td> </tr> <tr> <td>利用していない</td> <td>14</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table>		1	2		自分	配偶者	介護休業制度	1	1	有給休暇(年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)	2	2	半日単位、時間単位等の休暇制度	3	3	始業・就業時間の繰上げ・繰り下げ(時差出勤制度)	4	4	1日の所定労働時間を短縮する制度	5	5	週末または月の所定労働日数を短縮する制度	6	6	残業・休日勤務の免除	7	7	フレックスタイム制度	8	8	裁量労働制度	9	9	在宅勤務制度	10	10	短時間勤務	11	11	テレワーク、サテライトオフィスなど、在宅以外の勤務場所の設定	12	12	遅刻、早退又は中抜けなどの柔軟な対応	13	13	その他	[自由回答欄]		利用していない	14	14
	1	2																																																			
	自分	配偶者																																																			
介護休業制度	1	1																																																			
有給休暇(年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)	2	2																																																			
半日単位、時間単位等の休暇制度	3	3																																																			
始業・就業時間の繰上げ・繰り下げ(時差出勤制度)	4	4																																																			
1日の所定労働時間を短縮する制度	5	5																																																			
週末または月の所定労働日数を短縮する制度	6	6																																																			
残業・休日勤務の免除	7	7																																																			
フレックスタイム制度	8	8																																																			
裁量労働制度	9	9																																																			
在宅勤務制度	10	10																																																			
短時間勤務	11	11																																																			
テレワーク、サテライトオフィスなど、在宅以外の勤務場所の設定	12	12																																																			
遅刻、早退又は中抜けなどの柔軟な対応	13	13																																																			
その他	[自由回答欄]																																																				
利用していない	14	14																																																			



Q5_2	<p>あなたは、「介護休業制度」「介護休暇」「有給休暇」「その他の休暇(無給)」を、「手助・介護」が始まってから、おおよそのくらい利用していますか。</p> <p>それぞれの項目の利用状況についてお答えください。</p> <p>連続で利用した最長日数が1日の場合は、1を入力してください。</p> <table border="1" data-bbox="217 432 1469 965"> <thead> <tr> <th data-bbox="217 432 612 483"></th> <th data-bbox="612 432 844 483">1</th> <th data-bbox="844 432 1158 483">2</th> <th data-bbox="1158 432 1469 483">3</th> </tr> <tr> <th data-bbox="217 483 612 624"></th> <th data-bbox="612 483 844 624">利用した回数</th> <th data-bbox="844 483 1158 624">利用した日数(合計)</th> <th data-bbox="1158 483 1469 624">2日以上利用した日数のうち連続して利用した最長日数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="217 624 612 676">介護休業制度</td> <td data-bbox="612 624 844 676">[ ]回</td> <td data-bbox="844 624 1158 676">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 624 1469 676">[ ]日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="217 676 612 728">介護休暇</td> <td data-bbox="612 676 844 728">[ ]回</td> <td data-bbox="844 676 1158 728">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 676 1469 728">[ ]日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="217 728 612 918">有給休暇 (年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)</td> <td data-bbox="612 728 844 918">[ ]回</td> <td data-bbox="844 728 1158 918">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 728 1469 918">[ ]日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="217 918 612 965">その他の休暇(無給)</td> <td data-bbox="612 918 844 965">[ ]回</td> <td data-bbox="844 918 1158 965">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 918 1469 965">[ ]日</td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3		利用した回数	利用した日数(合計)	2日以上利用した日数のうち連続して利用した最長日数	介護休業制度	[ ]回	[ ]日	[ ]日	介護休暇	[ ]回	[ ]日	[ ]日	有給休暇 (年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)	[ ]回	[ ]日	[ ]日	その他の休暇(無給)	[ ]回	[ ]日	[ ]日
	1	2	3																						
	利用した回数	利用した日数(合計)	2日以上利用した日数のうち連続して利用した最長日数																						
介護休業制度	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
介護休暇	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
有給休暇 (年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
その他の休暇(無給)	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
Q5_3	<p>あなたは、「介護休業制度」「介護休暇」「有給休暇」「その他の休暇(無給)」を、直近1年間に、平均しておおよそのくらい利用していますか。</p> <p>それぞれの項目の利用状況についてお答えください。</p> <p>連続で利用した最長日数が1日の場合は、1を入力してください。</p> <table border="1" data-bbox="217 1160 1469 1691"> <thead> <tr> <th data-bbox="217 1160 612 1211"></th> <th data-bbox="612 1160 844 1211">1</th> <th data-bbox="844 1160 1158 1211">2</th> <th data-bbox="1158 1160 1469 1211">3</th> </tr> <tr> <th data-bbox="217 1211 612 1352"></th> <th data-bbox="612 1211 844 1352">利用した回数</th> <th data-bbox="844 1211 1158 1352">利用した日数(合計)</th> <th data-bbox="1158 1211 1469 1352">2日以上利用した日数のうち連続して利用した最長日数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="217 1352 612 1404">介護休業制度</td> <td data-bbox="612 1352 844 1404">[ ]回</td> <td data-bbox="844 1352 1158 1404">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 1352 1469 1404">[ ]日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="217 1404 612 1456">介護休暇</td> <td data-bbox="612 1404 844 1456">[ ]回</td> <td data-bbox="844 1404 1158 1456">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 1404 1469 1456">[ ]日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="217 1456 612 1646">有給休暇 (年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)</td> <td data-bbox="612 1456 844 1646">[ ]回</td> <td data-bbox="844 1456 1158 1646">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 1456 1469 1646">[ ]日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="217 1646 612 1691">その他の休暇(無給)</td> <td data-bbox="612 1646 844 1691">[ ]回</td> <td data-bbox="844 1646 1158 1691">[ ]日</td> <td data-bbox="1158 1646 1469 1691">[ ]日</td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3		利用した回数	利用した日数(合計)	2日以上利用した日数のうち連続して利用した最長日数	介護休業制度	[ ]回	[ ]日	[ ]日	介護休暇	[ ]回	[ ]日	[ ]日	有給休暇 (年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)	[ ]回	[ ]日	[ ]日	その他の休暇(無給)	[ ]回	[ ]日	[ ]日
	1	2	3																						
	利用した回数	利用した日数(合計)	2日以上利用した日数のうち連続して利用した最長日数																						
介護休業制度	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
介護休暇	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
有給休暇 (年次有給休暇、積立年次有給休暇、その他会社独自の有給休暇制度をふくむ)	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						
その他の休暇(無給)	[ ]回	[ ]日	[ ]日																						

Q5_4	<p>あなたは、「介護休業制度」「介護休暇」「有給休暇」「その他の休暇(無給)」を、どのような手助けをするために利用しましたか。該当するものをすべてお選びください。</p>				
	介護休業制度	介護休暇	有給休暇	その他の休暇	
1	排泄や入浴等の身体介護	1	2	3	4
2	定期的な声かけ(見守り)	1	2	3	4
3	食事のしたくや掃除、洗濯などの家事	1	2	3	4
4	ちょっとした買い物やゴミ出し	1	2	3	4
5	入退院の手続き	1	2	3	4
6	通院の送迎や外出の手助	1	2	3	4
7	救急搬送、緊急入院などの急変時の対応	1	2	3	4
8	金銭の管理	1	2	3	4
9	手助・介護の役割分担やサービス利用等にかかわる調整・手続き	1	2	3	4
10	関係機関(警察・施設等)からの呼び出し対応	1	2	3	4
11	その他	1	2	3	4
Q5_5	<p>あなたは、「介護休業制度」「介護休暇」「有給休暇」「その他の休暇(無給)」の利用を機に、業務上の役割が変わりましたか。変わった場合は、具体的にどのように変わったかをお答えください。</p>	<p>1 変わった [自由回答欄] 2 変わらない 3 わからない</p>			
Q5_6	<p>あなたが勤務先の制度を利用しなかった理由についておうかがいします。該当するものをすべてお選びください。(いくつでも) また、勤務先の制度を利用しなかった最も大きな理由について、該当するものを 1 つお選びください。(ひとつだけ)</p>		1	2	
	該当するもの	最も該当するもの			
介護に係る両立支援制度がないため	1	1			
介護に係る両立支援制度がわからないため	2	2			
介護事由で両立支援制度を利用している人がいないため	3	3			
介護に係る両立支援制度を利用しにくい雰囲気があるため	4	4			

	上司・同僚が利用することを望まないため	5	5
	相談する部署等がないこと、もしくはわからないため	6	6
	どのように両立支援制度と介護サービスを組み合わせれば良いかわからないため	7	7
	自分の仕事を代わってくれる人がいないため	8	8
	人事評価に悪影響がでる可能性があるため	9	9
	他に必要となった時に利用したいため	10	10
	介護に係る両立支援制度を利用すると収入が減るため	11	11
	家族・親族の理解・協力が十分に得られたため	12	12
	在宅勤務等の柔軟な働き方で対応しているため	13	13
	その他	14	14
Q5_7	<p>あなたが「介護休業制度」を利用しなかった理由についておうかがいします。該当するものをすべてお選びください。また、利用しなかった最も大きな理由について、該当するものを1つお選びください。(いくつでも)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 介護休業制度がないため</li> <li>2 介護休業制度がわからないため</li> <li>3 介護休業制度を利用している人がいないため</li> <li>4 介護休業制度を利用しにくい雰囲気があるため</li> <li>5 上司・同僚が利用することを望まないため</li> <li>6 相談する部署等がないこと、もしくはわからないため</li> <li>7 介護休業制度の利用事例等の紹介がないため</li> <li>8 一度しか利用できないため(分割できないため)</li> <li>9 自分の仕事を代わってくれる人がいないため</li> <li>10 人事評価に悪影響がでる可能性があるため</li> <li>11 介護休業制度を利用すると収入が減るため</li> <li>12 家族・親族の理解・協力が十分に得られたため</li> <li>13 在宅勤務等の柔軟な働き方で対応しているため</li> <li>14 長期間、休業する必要がなかったため</li> <li>15 長期間、休業して何をすればよいかかわからないため</li> <li>16 その他 [自由入力欄]</li> </ol>		
Q5_8	「仕事と介護の両立」について、必要と考える社会や職場からのサポート等について、お考えがありましたら、自由にご記入ください。	[自由回答欄(400字まで)]	

## 2. 企業アンケート調査票

平成 25 年 1 月  
三菱 UFJ リサーチ & コンサルティング株式会社

### 平成 24 年度厚生労働省委託 次世代育成支援対策推進法に基づく計画策定や認定に関するアンケートのお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

現在、弊社（三菱 UFJ リサーチ & コンサルティング）では、厚生労働省 雇用均等・児童家庭局職業家庭両立課 育児・介護休業推進室より委託を受け「次世代育成支援対策法に基づく計画策定や認定に関するアンケート」を実施することとなりました。

このアンケートは、計画策定や認定に関わる取組状況を把握し、今後の課題や必要な支援策を検討することを目的としております。

誠に恐縮ではございますが、アンケートにご回答のうえ、平成 25 年 2 月 28 日までに、同封の返信用封筒にてご返送賜りますようお願い申し上げます。

尚、アンケートの結果は統計的に処理されますので、企業名など貴社のプライバシーに関わる情報が公表されることはございません。

ご多忙中とは存じますが、調査の趣旨をご理解頂き、回答にご協力賜りたくよろしくお願い申し上げます。

敬具

#### 回答方法等について

- ・このアンケートは平成 24 年 10 月 1 日現在の状況でお答えください。
- ・お答えは、あてはまる番号を 印でかこんでください。「1 つに」「すべてに」など回答数が指定されています。あてはまる項目にその数だけ 印をおつけください。
- また、質問によっては、回答を具体的にご記入いただくものもあります。
- ・数字をご記入いただく問について、該当する人等がない場合は「0」とご記入ください。

#### 個人情報の取扱い

ご記入頂きました個人情報（貴社名、住所、担当者氏名、電話番号等）は、弊社、三菱 UFJ リサーチ & コンサルティングの「個人情報保護方針」に従い適切に取り扱います。

（<http://www.murc.jp/profile/privacy.html>）

なお、お預かりした個人情報は、集計作業等のために預託することがございます。その際には十分な個人情報保護水準を備えた業者を選定し、契約等により保護水準を維持するよう管理します。

#### アンケートに個人情報をご記入頂けない場合

アンケートに個人情報（貴社名、住所、担当者氏名、電話番号等）をご記入頂けない場合でも、ご回答は返信用封筒にてご返送下さい。個人情報が未記入でも、集計から除外することはございません。

## 利用目的

ご回答頂いた内容は、施策検討の基礎資料としてのみ利用致します。又、全て統計的に処理されますので、個々の調査票のご回答や結果が、調査実施者以外に知られることはございません。

## 発送先情報(団体名・住所)の収集方法

厚生労働省より提供いただきました。

## 用語について

「常時雇用労働者」：雇用契約の形態を問わず、事実上期間の定めなく雇用されている労働者を指します。具体的には以下のようなものが当てはまります。

期間の定めなく雇用されている労働者。

一定の期間(例えば、1ヶ月、6ヶ月など)を定めて雇用されており、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者、または採用のときから1年を超える期間について、引き続き雇用されると見込まれる労働者。

日々雇用される場合であって、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者、または採用のときから1年を超える期間について、引き続き雇用されると見込まれる労働者。

## 問い合わせ先

お預かりする個人情報の開示、削除等のお申し出、その他のお問い合わせにつきましては、下記までご連絡をお願い致します。

### 【調査票の記入方法、調査内容に関する問い合わせ先】

三菱UFJリサーチ&コンサルティング株式会社

経済・社会政策部 小川、川澤、矢島

〒108-8248 東京都港区虎ノ門5-11-2 オランダヒルズ森タワー

TEL：03-6733-3791 FAX：03-6733-1028

問い合わせ時間は、月～金の10:00～17:00です。

### 【調査の趣旨、関連する法律、制度等に関する問い合わせ先】

厚生労働省 雇用均等・児童家庭局 職業家庭両立課 育児・介護休業推進室 本山

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

TEL：03-5253-1111(内線7867) FAX：03-3502-6763

## 貴社の概要についておうかがいします

問1. 本社が所在する都道府県、市区町村名をご記入ください。

_____都・道・府・県	_____市・区・町・村
--------------	--------------

問2. 業種についておうかがいします。(1つに )

1. 鉱業 2. 建設業 3. 製造業 4. 電気・ガス・熱供給・水道業 5. 情報通信業 6. 運輸業・郵便業 7. 卸売業・小売業	8. 金融業・保険業 9. 不動産業 10. 飲食業、宿泊業 11. 医療・福祉 12. 教育、学習支援業 13. その他サービス業 14. その他( )
---	---

問3. 従業員の状況についておうかがいします。平成24年10月1日時点についてお答えください。

(1) 従業員(常時雇用労働者<sup>1)</sup>)数(1つに )

1. 1,001人以上	3. 301~500人	5. 101~200人
2. 501~1,000人	4. 201~300人	6. 100人以下

(2) 従業員(常時雇用労働者)に占める女性の割合(1つに )

1. 0%	4. 30~49%	7. 90%以上
2. 10%未満	5. 50~69%	
3. 10~29%	6. 70~89%	

(3) 従業員(常時雇用労働者)の年齢構成の特徴(近いもの1つに )

1. 20~30歳代の割合が高い 2. 40歳代の割合が高い 3. 50歳代の割合が高い	4. 各年齢層同程度である 5. その他( )
--	----------------------------

(4) 従業員全体に占める正社員比率(1つに )

1. 0%	4. 30~49%	7. 90%以上
2. 10%未満	5. 50~69%	
3. 10~29%	6. 70~89%	

<sup>1</sup> 常時雇用労働者

期間の定めなく雇用されている労働者

一定の期間(例えば、1ヶ月、6ヶ月など)を定めて雇用されており、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者、または採用のときから1年を超える期間について、引き続き雇用されると見込まれる労働者。

日々雇用される場合であって、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者、または採用のときから1年を超える期間について、引き続き雇用されると見込まれる労働者。

(5) 男女別の平均勤続年数

	男 性	女 性
平均勤続年数	年	年

(6) 管理職（部下の有無にかかわらず、課長相当職以上の方）に占める女性の割合（1つに ）

1.0%	3.10～29%	5.50～69%
2.10%未満	4.30～49%	6.70%以上

問4. ～ の制度の利用者数について、それぞれご記入ください。（数字を記入）

平成23年4月1日～平成24年3月31日の期間についてお答えください。

	男 性	女 性
育児休業制度	人	人
介護休業制度	人	人
子どもの看護休暇制度	人	人
短時間勤務制度	人	人

問5. 次世代育成支援を推進するために取り組んでいることはありますか。（すべてに ）

1. 従業員に対する情報提供（Web や冊子の作成）	8. 他社との情報交換
2. 従業員に対する研修の実施	9. 社会保険労務士等の専門家のアドバイスを得る
3. 管理職に対する研修の実施	10. 行政等の相談窓口のアドバイスを得る
4. 推進のための体制整備	11. 行政等が実施するセミナーへの参加
5. 相談窓口や担当者の配置	12. その他（ ）
6. 制度利用者への面談、相談の実施	13. 特にない、わからない
7. 管理職向け職場運用マニュアルの作成	

問6. 次世代育成支援を進めるために、経営トップはどのような対応をされていますか。（1つに ）

1. 経営トップが主導で推進している	4. 関心がない
2. 推進担当部署を積極的に支援している	5. わからない
3. 推進担当部署に任せている	

問7. 両立支援や雇用均等を推進する取り組みについて、「(1) 現在取り組んでいること」と「(2) 今後新たに取り組みたいこと」についておうかがいします。(それぞれすべてに )

	(1) 現在取り組んでいること	(2) 今後新たに取り組みたいこと
1. 育児休業について、法定以上の制度整備	1	1
2. 介護休業について、法定以上の制度整備	2	2
3. 子どもの看護休暇について、法定以上の制度整備	3	3
4. 短時間勤務について、法定以上の制度整備	4	4
5. フレックスタイム制度、始業または終業の時刻の繰上げ・繰下げなど、勤務時間への配慮	5	5
6. 在宅勤務制度、サテライトオフィスなど柔軟な勤務場所の設定	6	6
7. 配偶者出産時や、子育て、介護に関する休暇制度の整備	7	7
8. 事業所内託児施設の設置	8	8
9. 子育てサービス費用の補助制度	9	9
10. 結婚や育児を理由とする退職者の再雇用制度	10	10
11. 妊娠中における配慮	11	11
12. 全社的な残業削減の取り組み	12	12
13. 特定部署や職種・長時間勤務者に対する残業削減の取り組み		
14. 年次有給休暇の取得促進	13	13
15. 職場優先の意識や固定的な性別役割分担意識等を解消するための取り組み	14	14
16. 女性の採用拡大や登用促進など、ポジティブ・アクションの推進	15	15
17. 男性従業員に対する両立支援制度の利用環境整備		
18. 非正規従業員に対する両立支援制度の利用環境整備		
19. その他取り組み	16	16
20. 特になし、わからない	17	17

「16. その他取り組み」に をつけた方は、以下に内容をご記入ください。



一般事業主行動計画の内容や策定状況についておうかがいします。

問 8 . 現在の一般事業主行動計画は何期目ですか。( 1 つに )

1. 一期目	2. 二期目	3. 三期目
--------	--------	--------

問 9 . 一般事業主行動計画の策定年、計画期間、認定の状況についておうかがいします。

策定していない期は空欄のままで結構です。

	(1) 策定年 (それぞれ数字を記入)	(2) 計画期間 (それぞれ数字を記入)	(3) 認定の状況 (それぞれ1つに )
一期目	_____年	_____年間	1. 認定を受けた 2. 認定を受けていない
二期目	_____年	_____年間	1. 認定を受けた 2. 認定を受けていない
三期目	_____年	_____年間	1. 認定を受けた 2. 認定を受けていない

問 10 . 一般事業主行動計画の策定を始めた頃は、主にどのようなことを目的として、取り組んでいましたか。さらに、現在は、主にどのようなことを主眼に置いていますか。

(1) 行動計画の策定を始めた頃(すべてに )

1. 仕事と子育ての両立支援	8. C S R
2. 仕事と介護の両立支援	9. 福利厚生の一環
3. 女性活用	10. 経営戦略の一環
4. 高齢者活用	11. 人事戦略の一環
5. ダイバーシティマネジメントの推進	12. その他( )
6. ワーク・ライフ・バランスの推進	13. わからない
7. 従業員の心身の健康管理	

(2) 現在(すべてに )

1. 仕事と子育ての両立支援	8. C S R
2. 仕事と介護の両立支援	9. 福利厚生の一環
3. 女性活用	10. 経営戦略の一環
4. 高齢者活用	11. 人事戦略の一環
5. ダイバーシティマネジメントの推進	12. その他( )
6. ワーク・ライフ・バランスの推進	13. わからない
7. 従業員の心身の健康管理	

問 11 . 一般事業主行動計画策定にあたって取り組んだことや工夫したことはありますか。(すべてに )

1. 従業員の制度利用状況の調査	10. 兼務の担当者の設置
2. 従業員へのアンケート調査	11. 仕事と子育ての両立支援に関わる相談窓口の配置
3. 従業員へのインタビュー	12. 他社の取組状況に関する情報収集
4. 管理職へのインタビュー	13. 社会保険労務士等の専門家への相談
5. 計画策定のための体制整備	14. 推進担当者の外部セミナー、研修等への参加
6. 従業員への説明会、研修会の開催	15. 行政等の相談窓口のアドバイスを得る
7. 従業員への情報提供	16. その他( )
8. 経営者からのメッセージ	17. 特にない、わからない
9. 専任の担当者の設置	

問 12 . 一般事業主行動計画に盛り込んだ制度についておうかがいします。(それぞれすべてに )  
策定していない期は空欄のままで結構です。

(1) 1 期目

1. 育児休業制度	10. サテライトオフィスなど柔軟な勤務場所の設定
2. 介護休業制度	11. 配偶者出産時の休暇制度
3. 子どもの看護休暇制度	12. 子育てや介護に関する休暇制度
4. 短時間勤務制度	13. 事業所内託児施設の設置
5. フレックスタイム制度	14. 子育てサービス費用の補助制度
6. 始業または終業の時刻の繰上げ・繰下げ	15. 結婚や育児を理由とする退職者の再雇用制度
7. 時間外勤務の免除	16. その他制度
8. 配偶者転勤に伴う勤務地の配慮	( )
9. 在宅勤務制度	

(2) 2 期目

1. 育児休業制度	10. サテライトオフィスなど柔軟な勤務場所の設定
2. 介護休業制度	11. 配偶者出産時の休暇制度
3. 子どもの看護休暇制度	12. 子育てや介護に関する休暇制度
4. 短時間勤務制度	13. 事業所内託児施設の設置
5. フレックスタイム制度	14. 子育てサービス費用の補助制度
6. 始業または終業の時刻の繰上げ・繰下げ	15. 結婚や育児を理由とする退職者の再雇用制度
7. 時間外勤務の免除	16. その他制度
8. 配偶者転勤に伴う勤務地の配慮	( )
9. 在宅勤務制度	

(3) 3期目

1. 育児休業制度 2. 介護休業制度 3. 子どもの看護休暇制度 4. 短時間勤務制度 5. フレックスタイム制度 6. 始業または終業の時刻の繰上げ・繰下げ 7. 時間外勤務の免除 8. 配偶者転勤に伴う勤務地の配慮 9. 在宅勤務制度	10. サテライトオフィスなど柔軟な勤務場所 の設定 11. 配偶者出産時の休暇制度 12. 子育てや介護に関する休暇制度 13. 事業所内託児施設の設置 14. 子育てサービス費用の補助制度 15. 結婚や育児を理由とする退職者の再雇用 制度 16. その他制度 ( )
--	---

問 13. 一般事業主行動計画に盛り込んだ、次世代育成に関わる環境整備や取組についておうかがいします。  
(それぞれすべてに ) 策定していない期は空欄のままで結構です。

(1) 1期目

1. 妊娠中における配慮 2. 制度利用に関わる代替職員の確保 3. 育児休業中の従業員に対する職業能力開発 4. 労使間の話合いの機会の整備 5. 残業削減の取り組み 6. 年次有給休暇の取得促進 7. 職場優先の意識や固定的な性別役割分担意 識等を是正するための取組	8. 「子ども参観日」「子育て勉強会」など、 従業員向けのイベント、学習機会の提供 9. 子育てバリアフリー 10. 子ども・子育てに関する地域貢献活動 11. 若年者の安定就労や自立した生活の促進 12. その他取組み ( )
--	--

(2) 2期目

1. 妊娠中における配慮 2. 制度利用に関わる代替職員の確保 3. 育児休業中の従業員に対する職業能力開発 4. 労使間の話合いの機会の整備 5. 残業削減の取り組み 6. 年次有給休暇の取得促進 7. 職場優先の意識や固定的な性別役割分担意 識等を是正するための取組	8. 「子ども参観日」「子育て勉強会」など、 従業員向けのイベント、学習機会の提供 9. 子育てバリアフリー 10. 子ども・子育てに関する地域貢献活動 11. 若年者の安定就労や自立した生活の促進 12. その他取組み ( )
--	--

(3) 3期目

1. 妊娠中における配慮 2. 制度利用に関わる代替職員の確保 3. 育児休業中の従業員に対する職業能力開発 4. 労使間の話合いの機会の整備 5. 残業削減の取り組み 6. 年次有給休暇の取得促進 7. 職場優先の意識や固定的な性別役割分担意 識等を是正するための取組	8. 「子ども参観日」「子育て勉強会」など、 従業員向けのイベント、学習機会の提供 9. 子育てバリアフリー 10. 子ども・子育てに関する地域貢献活動 11. 若年者の安定就労や自立した生活の促進 12. その他取組み ( )
--	--

問 14. 一般事業主行動計画を策定する過程での課題や苦勞には、どのようなことがありましたか。(すべてに )

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 計画の意義について、従業員の理解が進まない</li> <li>2. 計画の意義について、管理職の理解が進まない</li> <li>3. 計画の意義について、経営トップの理解が進まない</li> <li>4. 目標の設定方法が難しい(認定基準を踏まえて行動計画を策定することが難しい)</li> <li>5. 職種や部署によってニーズや状況が様々でまとまらない</li> <li>6. 担当者が計画作成の時間を確保することが難しい</li> <li>7. 計画策定のための体制を整備することが難しい</li> <li>8. その他( )</li> <li>9. 特にない、わからない</li> </ol> |
|---|

問 15. 社外への一般事業主行動計画の公表方法についておうかがいします。(すべてに )

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自社ホームページへの掲載</li> <li>2. 仕事と家庭の両立支援に積極的に取り組んでいる企業の取り組みを紹介しているサイト(「両立支援のひろば」等)への掲載</li> <li>3. 新聞への掲載</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. 自治体の広報紙等への掲載</li> <li>5. 事業所への掲示、備え付け</li> <li>6. その他( )</li> <li>7. 公表していない(都道府県への届け出自体は公表から除く)</li> </ol> |
|---|---|

問 16. 従業員への一般事業主行動計画の公表方法についておうかがいします。(すべてに )

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 事業所の見やすい場所への掲示、備え付け</li> <li>2. 書面での配布</li> <li>3. 電子メールでの配布</li> <li>4. 社内報への掲載</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. 社内イントラネットへの掲載</li> <li>6. 研修の実施</li> <li>7. その他( )</li> <li>8. 公表していない</li> </ol> |
|---|---|

問 17. 計画を策定したことによる効果にはどのようなものがありますか。(すべてに )

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 男性従業員の採用</li> <li>2. 女性従業員の採用</li> <li>3. 従業員の定着率の向上</li> <li>4. 取り組みに対する全社での理解促進</li> <li>5. 女性従業員の制度利用促進</li> <li>6. 男性従業員の制度利用促進</li> <li>7. 所定時間外労働の削減</li> <li>8. 生産性の向上、業務効率化の推進</li> <li>9. 業務の質の向上</li> <li>10. 従業員の意欲向上、モラル向上</li> <li>11. 推進担当者・部署の活動しやすさ向上</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>12. 従業員の健康維持</li> <li>13. 従業員のストレス軽減</li> <li>14. 職場環境・人間関係の向上</li> <li>15. 学生に対するイメージアップ</li> <li>16. 顧客・社会全般に対するイメージアップ</li> <li>17. 商品・サービスの売上向上</li> <li>18. 認定企業対象の自治体等の融資制度の活用、入札への参加</li> <li>19. その他( )</li> <li>20. 特にない</li> <li>21. わからない</li> </ol> |
|--|--|

・認定についておうかがいします。

問 18. 「くるみん」の取得回数、取得時の計画策定回数についてお伺いします。(数字を記入)

くるみんの取得回数	取得時の計画策定回数
回	回

問 19. 最初の認定後、現在まで認定取得を継続していますか。

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1. 継続している<br>2. 継続していない(認定取得をとりやめた) |
|-------------------------------------|

問 20. 認定を取得した目的は何ですか。(すべてに )

- |   |   |
|---|---|
| 1. 人材の確保<br>2. 従業員の定着率の向上<br>3. 取り組みに対する従業員の理解促進、全社的な取組推進 | 4. 制度の利用促進<br>5. 企業のイメージアップ<br>6. 商品・サービスの売上向上<br>7. その他( ) |
|---|---|

問 21. 認定を受けるために行った取り組みや工夫点がありますか。(すべてに )

- |  |  |
|--|--|
| 1. 行動計画の目標達成のための取組計画の策定<br>2. 行動計画を推進するための体制整備<br>3. 制度利用を進めるための代替要員の確保<br>4. 従業員への情報提供、相談対応 | 5. 管理職への情報提供、相談対応<br>6. 男性の育児休業取得を推進するため、人事・総務等の担当から職場への働きかけ<br>7. その他( )<br>8. 特にない、わからない |
|--|--|

問 22. 認定マークはどのように活用されていますか。(すべてに )

- |   |   |
|---|---|
| 1. 公式ホームページに掲載<br>2. 会社パンフレットに掲載<br>3. 採用関係の資料に掲載<br>4. 名刺に印刷・シールで貼りつけ<br>5. 社内報に掲載<br>6. 社屋に掲示 | 7. 社用封筒や便箋に掲載<br>8. 商品に掲載<br>9. 商品・サービスの広告に掲載<br>10. 求人広告に掲載<br>11. その他( )<br>12. 特に活用していない |
|---|---|

問 23. 認定を受けたことによる効果にはどのようなものがありますか。(すべてに )

1. 男性従業員の採用	12. 従業員の健康維持
2. 女性従業員の採用	13. 従業員のストレス軽減
3. 従業員の定着率の向上	14. 職場環境・人間関係の向上
4. 取り組みに対する全社での理解促進	15. 学生に対するイメージアップ
5. 女性従業員の制度利用促進	16. 顧客・社会全般に対するイメージアップ
6. 男性従業員の制度利用促進	17. 商品・サービスの売上向上
7. 所定時間外労働の削減	18. 認定企業対象の自治体等の融資制度の活用、入札への参加
8. 生産性の向上、業務効率化の推進	19. その他（ ）
9. 業務の質の向上	20. 特にない
10. 従業員の意欲向上、モラル向上	21. わからない
11. 推進担当者・部署の活動しやすさ向上	

< 上の問の代替設問 > 問 . 認定後の社内外の反応はどのようなものでしたか。(すべてに )

< 社内 >	< 社外 >
1. 従業員に両立支援に関する意識が浸透した	9. 新卒採用の応募が増加した
2. 子育てしながら働きやすい職場風土への改善が進んだ	10. 中途採用の応募が増加した
3. 会社の取組姿勢に対する従業員の理解が促進された	11. 自治体等から表彰された
4. 推進担当者・担当部署の活動に対する支持・支援が増えた(活動しやすくなった)	12. マスコミ等からの問い合わせ、新聞や雑誌への掲載、テレビ放映等があった
5. 女性の制度利用(育休等)が増えた	13. 他社からの問い合わせ、講演や研修の依頼があった
6. 男性の制度利用(育休等)が増えた	14. 名刺等に添付したマークにより、顧客等とのコミュニケーションがしやすくなった
7. その他( )	15. その他( )
8. 社内での反応は特にない	16. 社外からの反応は特にない

問 24 . 税制優遇制度(建物等の割増償却制度)を受けていますか。(1つに )

1. 受けたことがある	3. 受けたことがない
2. 現在受けている	4. わからない

問 24-1 . 問 24 で「3. 受けたことがない」、「4. わからない」と答えた方にうかがいます。受けていない理由は何ですか。(すべてに )

1. 対象期間外に認定を受けた	3. メリットが少ない
2. 対象となる建物等を有さない	4. 制度を知らなかった
3. 手続きが煩雑	5. その他( )

問 25 . 今後も「くるみん」認定の制度があれば、取得を継続したいと思いますか。(1つに )

1. 継続したいと思う	3. あまり継続したいと思わない
2. まあ継続したいと思う	4. 継続したいと思わない

問 26 . 一度認定を取得したものの、現在は取得していない企業様にお伺いします。

認定取得を取りやめた理由は何ですか。(すべてに )

1. 特定の要件を満たすことができなかったため

( 具体的に :

)

2. 認定の手続きの負担が大きいため

3. 目標設定が困難だったため

3. 認定取得による効果が見込まれなかったため

4. 育児世代の従業員が少ないため

5. その他 ( 具体的に :

)

6. 分からない

## . 制度の今後のあり方についておうかがいします。

問 27 . 認定に関わる課題、要望についておうかがいします。(すべてに )

1. 何らかの形で認定の仕組みは残してほしい

2. 認定に段階 ( 初級・中級・上級など ) を設けてほしい

3. 2 回目以上の認定について、1 回目の認定と区別できるマークとしてほしい

4. 手続きの負担軽減を図ってほしい

5. 何らかの絶対基準を設けてほしい ( 到達した水準を評価して欲しい )

6. 一定の要件の下、計画策定を免除してほしい

7. 現状について公表する代わりに、計画策定は努力義務としてほしい

8. その他 (

)

9. 特にない、わからない

問 28 . その他、一般事業主行動計画や認定について、自由にご記入ください。

貴社名	
貴部署名	
ご担当者名	
ご住所	
電話番号	

ご協力ありがとうございました