

ワーク・ライフ・バランス(WLB)の取組に関するアンケート

I 貴企業(団体)の概要について

問1 下記について、ご記入をお願いします。

企業(団体)名									
記入者の所属・氏名	(所属・役職)					(氏名)			
常時雇用従業員数	正社員数		人	(うち女性		人)	合 計		人
	パート等の有期雇用社員数		人	(うち女性		人)	(うち女性		人)

II ワーク・ライフ・バランスの取組について

問2 次のワーク・ライフ・バランス(以下「WLB」)の取組について、①重点的に取り組んでいる、②取り組んでいる、③今後取組もうとしている、④取り組む予定はないのうち、当てはまるものの一つに○印をつけてください。

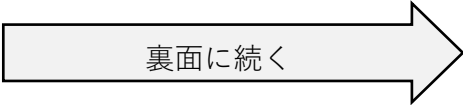
項目	①重点的に取組中	②取組中	③今後取組予定	④取組予定なし
1.超過勤務の縮減				
2.業務効率の向上				
3.有給休暇の取得促進				
4.仕事と育児の両立支援				
5.仕事と介護の両立支援				
6.多能工化				
7.社内コミュニケーションの活性化				
8.テレワーク制度の導入・利用促進(※1)				
9.ワーケーションの活用(※2)				
10.柔軟な勤務時間・勤務体制・身分転換				
11.従業員の心身の健康保持・増進				
12.人事評価制度の見直し				

(※1) 8.で①重点的に取組中、②取組中と回答された企業(団体)は問5の回答もお願いします。

(※2) テレワーク等を活用し、普段のオフィスとは異なる場所で余暇を楽しみつつ仕事を行う働き方。

問3 WLBの取組を進めるうえでの課題について教えてください。該当する項目の頭部に○印をつけてください。(○印はいくつでも)

1.経営陣の理解や協力を得るのが難しい	6.自社に必要な取組が分からない
2.社員間で意識が違う	7.残業手当減に対する理解を得にくい
3.業務が特定の人に偏ったり属人化している	8.業界・業種特有の事情があり対応しにくいこと
4.管理職層がWLBについて理解し、社員に適切な対応を徹底させることが難しい	9.WLB取組による効果を見える化すること
5.部署・職種間でWLB制度の利用のしやすさに差がある	10.WLB制度利用者のキャリア形成や人事評価が難しい
	11.その他(



問4 WLBに取り組む前と現在とで、どのような変化があったと感じていますか。下記の1～7の「変化の有無」について、それぞれ該当するものに一つ○印をつけてください。
また、変化した理由については、該当するものに○印をつけてください。

項目	変化の有無(それぞれ該当するものに一つ○印)			変化した理由 (○印はいくつでも)		
	良くなった	悪くなった	変化なし	WLBに取り組んだから	新型コロナ感染拡大	働き方改革関連法への対応
1.超過勤務						
2.業務効率・生産性						
3.年次有給休暇の取得						
4.業績						
5.離職率						
6.求人応募						
7.従業員のモチベーション						
8.その他、変化したことがあれば教えてください。						

問5 テレワークの導入状況について、次のア～オについて回答をお願いします。
この質問は、問2の8. で①重点的に取組中、②取組中と回答された企業(団体)を対象としています。

ア 導入しているテレワークの形態を教えてください。(○印はいくつでも)

<input type="checkbox"/>	1.在宅勤務	<input type="checkbox"/>	2.モバイルワーク	<input type="checkbox"/>	3.サテライトオフィス
--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------

イ テレワークを認めている部署・職種を教えてください。(○印はいくつでも)

<input type="checkbox"/>	1.全部署・全職種	<input type="checkbox"/>	2.事務職	<input type="checkbox"/>	3.営業職	<input type="checkbox"/>	4.研究職	<input type="checkbox"/>	5.専門・技術職
<input type="checkbox"/>	6.生産現場職	<input type="checkbox"/>	7.販売部門	<input type="checkbox"/>	8.サービス部門	<input type="checkbox"/>	9.その他(

ウ どのくらいの割合の従業員がテレワークを利用していますか。(○印は一つ)

<input type="checkbox"/>	1. 10%未満	<input type="checkbox"/>	2. 10～30%	<input type="checkbox"/>	3. 30～50%	<input type="checkbox"/>	4. 50～70%	<input type="checkbox"/>	5.70%以上
--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------

エ 就業規則にテレワーク制度の記載はありますか。(○印は一つ)

<input type="checkbox"/>	1. ある	<input type="checkbox"/>	2. ない	<input type="checkbox"/>	3. 今はないが記載を予定している
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------------------

オ テレワークの継続・拡大予定について教えてください。(○印は一つ)

<input type="checkbox"/>	1.拡大したい	<input type="checkbox"/>	2.現状の体制で継続したい		
<input type="checkbox"/>	3.体制を縮小して継続したい	<input type="checkbox"/>	4.継続しない	<input type="checkbox"/>	5.わからない

問6 コロナ禍において新たに取り組んだことや工夫されたことがあれば教えてください。

問7 ひょうご仕事と生活センターからどのような支援があればいいと思いますか。

ご協力、ありがとうございました。