

第二次湖南省市就労支援計画アンケート(案)

(各問の 内に該当項目の数字または人数・年齢等をご記入願います)

〔問 1〕 貴事業所の産業分類 問 1

1. 農業・林業・漁業 2. 鉱業 3. 建設業 4. 製造業 5. 電気・ガス・熱供給・水道業
6. 情報通信業 7. 運輸業、郵便業 8. 卸売・小売業 9. 飲食店、宿泊業
10. 金融・保険業 11. 不動産業、物品賃貸業 12. 医療、福祉
13. 教育・学習支援業 14. 学術研究、7. 卸売・小売業 15. 生活関連サービス業
16. 複合サービス業 17. サービス業(他に分類されななもの)
18. 公務(他に分類されないもの) 19. 分類不能の産業

〔問 2〕 貴事業所の従業員数(週所定労働時間20時間以上の短時間労働者を含む) 問 2 人

〔問 3〕 〔問 2〕の従業員数の内で「障害者雇用促進法」に定める障がい者数 問 3 人

〔問 4〕 〔問 2〕の従業員数の内の女性従業員数 問 4 人

〔問 5〕 貴事業所の過去5年間の従業員数の増減状況 問 5

1. 正社員、非正規社員ともに増えた 2. 正社員は減り、非正規社員が増えた
3. 正社員、パートは減り、派遣・契約社員が増えた 4. 正社員は増えたが、非正規社員が減った
5. 正社員、非正規社員ともに減った 6. 変化なし

〔問 6〕 定年制について

①定年年齢 問 6① 歳

②再雇用、定年延長等の限度年齢(無制限は「99」を記入) 問 6② 歳

〔問 7〕 育児休業制度の導入について 問 7

1. 導入済み 2. 導入に向けて検討中 3. 考えていない

〔問 8〕 介護休業制度の導入について 問 8

1. 導入済み 2. 導入に向けて検討中 3. 考えていない

〔問 9〕 貴事業所と障害者雇用促進法の「法定雇用率」との関係 問 9

1. 対象企業なので遵守して達成している 2. 対象企業なので雇用しているが未達成
3. 対象企業であるが一人も雇用していない 4. 対象企業であるが知らなかったので未達成
5. 対象企業ではないが、法律は知っている 6. 対象企業ではないので法律は知らない

〔問 10〕 「障害者雇用促進法」が平成25年度に改正され、平成27年4月から段階的に施行されていることをご存知ですか

1. 知っている 2. 知らない 問 10

〔問 11〕 貴事業所での就職困難者※の雇用に対しての現在の方針・取り組みは、どのような状況ですか

※学卒無業者、障がい者、母子・父子(ひとり親)家庭の親、同和地区住民、外国人

1. 方針として積極的に雇用している 問11
2. 特に方針はないが、雇用するように努めている
3. 特に採用の基準がないので何とも言えない
4. 入社試験の成績等を基に採用しているので就職困難者であることは採用決定と関係がない
5. その他 ()

〔問 12〕 貴事業所では雇用に関しての補助制度を活用されておられますか

1. 活用している 2. 活用していない 問12
- (活用しておられる場合)活用制度名

〔問 13〕 貴事業所では従業員の精神的ケアやカウンセリング等のための窓口を設置されておられますか

1. 設置している 2. 設置していない 問13

〔問 14〕 貴事業所では「チャンスワークこなん」※の名称をご存知でしょうか

1. 知っている 2. 知らない 問14

※市役所(東庁舎)正面玄関横にあり、ハローワークの出先機関で就職困難者の就労相談窓口

〔問 15〕 貴事業所では「湖南省障がい者就労情報センター」※の名称をご存知でしょうか

1. 知っている 2. 知らない 問15

※市役所(東庁舎)正面玄関横にあり、障がい者・授産施設と企業との橋渡し及び就労相談窓口

〔問 16〕 貴事業所では今後、就職困難者等の雇用・就労を促進するためにどのような取り組みをしていただけますか(複数回答可) 問16

1. 職場実習、訓練生の受入 2. 授産施設、作業所等への外注
3. 障がい者の企業への支援 4. 関係団体、関係機関との連携
5. 養護学校、病院等との連携 6. 行政、ハローワーク等との連携
7. その他 () 8. 特に取り組む方針はない

〔問 17〕 貴事業所では就職困難者の採用を行っておられますか

1. 行っている → [問 18] ← 2. 行っていない 問17

〔問 18〕 貴事業所での就職困難者の採用はどのようなルートで行われておられますか

(複数回答可) 問18

1. ハローワーク 2. 職業紹介会社、人材派遣会社等 3. 新聞、求人誌、求人広告等に掲載
4. 養護学校、各種教育機関 5. 障がい者就労情報センター 6. 授産施設、作業所等
7. 病院、医療機関 8. 中途障がい者の継続雇用 9. その他 ()

◇差し支えなければ貴事業所名をご記入下さい。