

介護休業制度等実態調査票

この調査に関するお問い合わせ

瀬戸市 高齢者福祉課 TEL:0561-88-2621(直通) FAX:0561-88-2633

12月1日時点の状況でご回答ください

問1. 企業の業種 主な事業内容として、近いものを1つ選んでください。

- 製造業 電気・ガス・熱供給・水道業 卸売・小売業 医療・社会福祉 金融・保険業・不動産業
建設業 情報サービス・調査・広告業 教育・研究 運輸・通信業 その他のサービス業 その他

問2. 従業員数(正規・非正規含む)をご回答ください。(おおよその数値で可)

- 1.1~9人 2.10~19人 3.20~29人 4.30~49人 5.50~99人 6.100人以上

問3. 平成30年度中の介護休業制度・介護休暇制度の利用状況をご回答ください。

介護休業取得者 _____ 人(延べ _____ 回) 介護休暇取得者 _____ 人(延べ _____ 回)

問4. 要介護状態にある家族の介護を行う従業員について、導入している制度、対策を講じている内容に○を付けてください。(複数回答可)

※各制度等の内容は同封の「介護休業制度等の概要」をご参照ください。

※5、6、7については、規定している規則等(就業規則等)をご記入ください(任意)

1. 所定外労働の制限(残業免除) 2. 時間外労働の制限 3. 深夜業の制限 4. 所定労働時間短縮等の措置
5. 不利益取り扱いの禁止 () 6. ハラスメント防止措置 ()
7. その他(独自の制度) () 8. ない

問5. (問4で「8. ない」を回答した方) 導入していない理由をご回答ください。(○はいくつでも可)

1. 利用希望者がいない 2. 会社の体制上導入が難しい 3. 必要性を感じない 4. 制度がわからない
5. コスト面で導入できない 6. その他 ()

問6. (問4で「8. ない」を回答した方) 導入予定はありますか。 1. ある 2. ない 3. わからない

問7. (すべての方がお答えください) 介護休業制度等を導入するにあたり、困っていることをご回答ください。(○はいくつでも可)

1. 両立支援等助成金(介護離職防止支援コース)の利用方法がわからない 2. 介護休業等の制度がわからない
3. 介護と仕事の両立に関する取り組み方法がわからない(事例が知りたい) 4. 相談先がわからない
5. その他 () 6. 特にない

ご協力ありがとうございました。記入もれがないか、今一度お確かめ下さい。

このアンケートを同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、**12月27日(金)までに** 返送してください。

(FAX可 瀬戸市 高齢者福祉課 0561-88-2633)