

令和2年11月6日

担当者各位

高知県経営者協会
専務理事 長 瀧 正 隆

労働諸条件についての調査のお願い

拝啓 ますますご盛祥のこととお慶び申し上げます。

さて当協会では労働側の要求の多様化および労組のない企業の労働条件の見直しの資料とするため、標記調査を昭和52年以来実施しております。

つきましては別添のとおり調査致したいと存じますので、ご多忙中誠に恐縮でございますが、何卒ご協力賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 会社名は公表いたしません。

2. 本調査は12月18日(金)までに事務局までご回示下さい。

※調査票は高知県経営者協会のホームページ (<https://www.kochi-keikyo.jp> → 会員専用ページ → パスワード: keikyou5181 → 新着情報に「労働条件調査票」を添付致しましたのでご利用下さい。

■ FAXまたはメールでご返信をお願いいたします
FAX 088-823-6444
E-mail rokan-keikyou@mb.pikara.ne.jp

3. 本調査でご提示いただきました情報は事務局でとりまとめ、その結果を会員宛に送付することを目的に利用させていただき、安全管理に努めます。

労働諸条件調査票

企業名／

記入担当者名／

※企業名は公表致しません

1. 諸手当 (円/月 : 最高額～最低額)

①役職手当

部長	部次長	課長
～	～	～
課長代理	係長	主任
～	～	～

②営業手当

月額	日額	月額定率：%
～	～	～

③技能・技術・資格手当

情報処理系	定額/	～
経理・総務系	定額/	～
機械操作・整備・測量系	定額/	～
その他	定額/	～

④家族手当・扶養手当

配偶者	子 1	子 2	子 3	両親

⑤住宅手当

世帯主	一律/	借家/	自宅/
その他	一律/	借家/	自宅/

⑥単身赴任・別居手当

全員一律	
部長クラス	～
課長クラス	～
一般社員	～

⑦地域・都市手当

地域一律	～
政令都市	～
その他	～

⑧食事補助

条件	(月・日・1回)
金額	～

⑨通勤手当

距離別	片道 km (上限)
交通機関	全額支給 (支給制限・上限)
	その他/

⑩精皆勤手当

精勤	条件/
皆勤	金額/

2. 労働時間・休日

週休の形態/完全2日・4週3休・その他 ()
年間休日数(所定労働日以外の日数) 日
年間総労働時間(所定労働日勤務時間数) 時間

3. 慶弔見舞金 (企業支給分)

本人結婚	
家族の結婚	(対象:)
本人・配偶者出産	
その他慶事	(対象:)
本人死亡	(業務外)
配偶者死亡	
父母の死亡	
その他死亡	

4. 退職金額 (退職年金を含む)

※モデルまたは実在者の金額を記入して下さい。

<記入金額は→・モデル ・実在者>

勤続	部長クラス	課長クラス	一般クラス
5年			
10年			
15年			
20年			
25年			
30年			
35年			
定年			

5. 役員を除く従業員の非正規従業員の割合

%

6. 職場で問題となったハラスメント

ハラスメントの有無 → 有り(下段へ)・無し
セクシャルハラスメント・パワーハラスメント・その他

7. パートタイマーの時間給 (所定内/円)

(例) 9時～18時	(例) 800円
時～ 時	
時～ 時	
時～ 時	

※ご協力ありがとうございました。(2020年11月調査)