



令和7年(2025年)労働条件実態調査(回答用紙)

No. []

事業所名(送付先の事業所)	
〒 所在地	企業全体の従業員数合計 (本社・支社など含む) 人
担当者 所属・氏名	
電話番号	E-mail

設問0.1 事業内容 []

設問0.2	正規社員数	内 訳		非正規社員数	派遣労働者数
		事務職	事務職以外		
男性	人	人	人	男性	人
女性	人	人	人	女性	人
合計	A 人	B 人	C 人	合計	人

A欄の人数は、B欄とC欄の合計人数と同じになります。

設問0.3	役員	部長相当職	課長相当職	係長相当職	
男性	人	男性	人	男性	人
女性	人	女性	人	女性	人
合計	人	合計	人	合計	人

設問0.4 労働組合 []

設問0.5 正規社員以外の従業員 []

※設問0.4で「1」と回答した場合のみ回答

設問0.6 週休制の形態 []

設問0.7 年間休日総数 []

設問0.8 1年間の年次有給休暇 平均付与日数(繰越分を除く) []日

平均取得日数 []日

設問0.9 年次有給休暇の取得単位 []

設問1.0 その他の休暇制度(複数回答) []

その他を選んだ方は具体的に記載してください。()

設問1.1 労働時間短縮のための取組み(複数回答) []

その他を選んだ方は具体的に記載してください。()

設問3.6 ワーク・ライフ・バランスに関する取組み
 ※①～⑩のすべてについて、「1」～「3」を選択してご回答ください。

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

※①～⑩のいずれかが「1」の場合は設問3.7へ

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

設問3.7 ワーク・ライフ・バランスに関する取組みの効果（複数回答）

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

設問3.8 ワーク・ライフ・バランスに関する取組みのメリット
 ※設問3.6で①～⑩の5項目以上が「1」に該当する場合のみ回答

設問3.9 一般事業主行動計画の策定状況

設問4.0 滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録の認知

設問4.1 メンタルヘルスケア

設問4.2 メンタルヘルスケアの実施方法（複数回答）
 ※設問4.1で「1」を選んだ場合のみ回答

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

設問4.3 ハラスメント防止措置 ①<カスタマーハラスメント>（複数回答）

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

②<パワーハラスメント>

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

③<セクシャルハラスメント>

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

④<マタニティハラスメント>

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

⑤<パタニティハラスメント>

その他を選んだ方は具体的に記載してください。
 ()

※お忙しい中、ご協力をいただきありがとうございました