

沖縄県における事業所内保育施設設置 に関するニーズ調査

平成 27 年度から子ども・子育て支援新制度が施行されるのに伴い、事業所内に設置する保育施設にも給付が始まります。本調査は、新制度を皆さまに広くご理解いただくとともに、働く側と経営者側の双方にメリットのある事業所内保育施設の普及促進に資するため、県内企業を対象に、事業所内保育施設のニーズを調査するものです。県内企業団体から提供されている企業リスト、公開されている企業情報等から抽出した県内 500 社を対象として調査を実施いたします。

この調査の結果は、上記の目的のために沖縄県子ども生活福祉部子育て支援課、市町村の担当課および本事業に携わるコーディネーターが在籍する（公財）沖縄県労働者福祉基金協会で共有します。この目的以外には利用しません。ご記入いただいた内容は、関係法令等に基づき保護されます。

調査の目的をご理解の上、ご協力をお願い申し上げます。

* 本調査票は、現在事業所内に保育施設を設置していない企業様へ向けたものです。行き違いで、既に保育施設を設置している企業様へお届けしている場合は、お手数ですが 098-834-9491 までご一報くださいますようご協力をお願いいたします。



質問は次のページから始まります

提出〆切日：8月31日（日）までにご投函ください

調査委託元：沖縄県子ども生活福祉部子育て支援課
調査実施機関：公益財団法人 沖縄県労働者福祉基金協会（労福協）
お問い合わせ先：沖縄県労福協 調査研究・開発センター
沖縄県事業所内保育総合推進事業
tel.098-834-9491 fax.098-834-9492

添付いたしましたリーフレット「ご存知ですか？平成27年度より事業所内に設置されている保育施設にも給付が始まります」をご覧になってからお答えください。

調査にご協力をいただきありがとうございます。はじめに、回答される方の属性をお聞かせください。

所 属	1. 代表者	2. 人事・総務部門	3. 企画部門	4. 営業部門	5. その他	
役 職	1. 代表者	2. 経営陣	3. 部長職	4. 課長職	5. 主任職	6. 社員

●事業所内保育施設の設置についてお聞かせください。

問1 事業所内に保育施設を設置できることをご存知ですか？

1. 知っている 2. 知らない
3. 既に設置している（保育所名_____）

*3「既に設置している」場合、4ページへお進みください。ありがとうございました。

問2 平成27年度より事業所内保育施設に従業員の子ども以外に地域の保育が必要な子どもを一定数（割合）受け入れる施設は、市町村の認可を受けると運営費の支給が受けられる給付制度が始まるのをご存知ですか？（基本単価は下図参照）

1. 知っていた 2. 知らなかった（リーフレットを見て初めて知った）

1人当たりの月額給付額

事業種別	定員区分	年齢区分	基本単価	
			地域の子ども	従業員の子ども
小規模型	6～12人	1、2歳児	138,110円	116,012円
		0歳児	199,550円	167,622円
	13～19人	1、2歳児	113,550円	95,382円
		0歳児	174,990円	146,992円
保育所型	20～30人	1、2歳児	100,900円	84,756円
		0歳児	162,240円	136,282円

※保育従事者が全て有資格者である前提での試算。※3歳児以上の単価は現在国で検討中

※具体的な「認可基準」は、<http://www.rofuku-okinawa.jp/hoiku2014/>にてPDFでご確認いただけます。

※同封したリーフレットの試算条件で給付額を試算した場合、**年間の給付額は31,672,080円**になります。

※平成27年度以降、市町村管内の保育定員が市町村計画の必要利用定員数に達していない場合、基準を満たした事業者（事業所内保育施設の設置者等）は、原則として認可が受けられます。

問3 貴社（貴事業所）では、過去に従業員に対して事業所内保育施設の設置に関するニーズの調査を行ったことがありますか？

1. ある 2. ない 3. わからない

問4 貴社（貴事業所）において事業所内保育施設を設置するニーズはありますか？

1. 非常にある（と思う） 2. ある（と思う） 3. あまりない（と思う）
4. ない（と思う）

問5 貴社（貴事業所）では事業所内保育施設の設置を検討したことはありますか？

1. 過去に検討したが実現にいたらなかった 2. 現在検討中である
3. 検討したことはない 4. 過去に設置したが現在は閉鎖している

問 6 事業所内保育施設を設置する（もしくは過去に検討したが実現しなかった）際の阻害要因は何だと思われますか？（複数回答可）

1. 初期費用／投資の負担感
2. 運営費用が試算できない不安感
3. 運営費用の負担感
4. 継続・安定的なニーズがあるかが不明
5. ニーズ調査が実施しづらい（調査をすると設置への期待感が膨らみ過ぎる）
6. 子育て中ではない従業員の不公平感
7. ニーズがない（子育て世代の社員が少ない等）
8. 幹部会、役員会、株主総会等経営陣の理解を得ることが困難
9. その他（_____）

問 7 事業所内保育施設は、事業所の敷地内・外を問わず設置できることをご存知ですか？

1. 知っている
2. 知らない

問 8 関連会社や他社と共同で事業所内保育施設を設置できることをご存知ですか？

1. 知っている
2. 知らない

問 9 事業所内保育施設の運営（保育等）を専門事業者に委託する方法があることをご存知ですか？

1. 知っている
2. 知らない

問 10 これまでの設問の内容や同封したリーフレットをご覧になって、事業所内保育施設の設置について関心は次のどれに当たりますか。

1. 大いに関心がある
2. 少し関心がある
3. 関心がない

※「3. 関心がない」を選択された場合は、4 ページへお進みください。ありがとうございました。

問 10-1 問 10 で「1. 大いに関心がある」「2. 少し関心がある」と回答された方にお聞きします。貴社（貴事業所）における事業所内保育施設の設置に対する考え方に近いのはどれですか。

1. 具体的に検討したい
2. 社内のニーズを確認した上で、検討したい
3. もう少し詳しく話を聞いてから検討したい
4. 社内で議論したい・上申してみたい
5. 設置は検討したいが、現段階では具体的に検討できない/進められない
6. その他（_____）

問 11 貴社（貴事業所）の近隣で事業所内保育施設の共同設置を希望する企業があればマッチングを希望しますか？

1. 希望する（近隣の企業で設置を希望する企業があれば声をかけてほしい）
2. 検討したい（近隣の企業で設置を希望する企業があれば声をかけてほしい）
3. 情報は提供してほしい（近隣の企業で設置を希望する企業があれば知りたい）
4. マッチングは希望しない
5. 共同設置での保育施設の設置は考えていない（自社単独で設置したい）

問 12 事業所内保育施設の設置を検討する場合どのような支援が必要ですか？（複数回答可）

1. 保育施設設置のための改築、増築、新築等のハード面の費用補助（問 12-1 へ）
2. 運営費用面の給付、補助、助成等
3. 保育士の確保、保育施設運営のための支援など主に運営面での支援
4. 認可に必要な書類等の準備のための支援
5. 市町村の担当者との連携支援
6. 共同設置事業者とのマッチング（共同で設置する企業を探してほしい）
7. 運営委託企業・団体・法人とのマッチング（委託運営先を紹介してほしい）
8. 幹部会、役員会、株主総会等経営陣の理解を得るための支援
（事業所内保育推進事業の担当者が経営陣等に説明してほしい）
9. 第三者的な立場で社員の事業所内保育施設設置に対するニーズ調査の支援
10. その他

10. その他

問 12-1 問 12 にて、1. 保育施設設置のための改築、増築、新築等のハード面の費用補助を選んだ方のみお答えください。

最低限どの程度の設置費用補助があれば、事業所内保育施設の設置を検討しますか。

1. 1/3 程度の設置費用補助があれば検討したい
2. 1/2 程度の設置費用補助があれば検討したい
3. 2/3 程度の設置費用補助があれば検討したい
4. 3/4 程度の設置費用補助があれば検討したい

問 13 沖縄県事業所内保育総合推進事業コーディネーターが、事業所内保育施設の設置を検討している（これから検討する）事業所へ伺い説明を行っています。

貴社（貴事業所）へ説明にお伺いしてもよろしいですか。

1. 是非来てもらいたい
2. 来てもらいたい
3. もう少し社内で検討したい
4. 来てもらう必要は無い

※ 「1. 是非来てもらいたい」「2. 来てもらいたい」「3. もう少し社内で検討したい」を選ばれた場合は、ご記入ください。

所属	部	課
ご担当者様名		
ご連絡先電話番号	内線（ ）	
e-mail アドレス		

問 14 事業所内保育施設に関するご意見やご質問がございましたら、ご自由にお書き下さい。

--

（裏面へ続きます）

●貴社（貴事業所）の概要をお聞かせください。（あてはまるものに○またはカッコ内にご記入ください）

1) 法人形態	1. 株式会社 2. 有限会社 3. 合資会社 4. 合名会社 5. その他の法人（ ） 6. 個人経営																								
2) 資本金	1. 300万円未満 2. 300～500万円未満 3. 500～1,000万円未満 4. 1,000～3,000万円未満 5. 3,000～5,000万円未満 6. 5,000～1億円未満 7. 1億円～3億円未満 8. 3億円以上																								
3) 貴社名 所在地等 （本社・本店 住所）	貴社名（事業所名） 代表者名 住所：〒 _____ 電話： FAX： _____																								
4) 業種	1. 農林水産業 2. 製造業・鉱業 3. 建設業 4. 電気・ガス・熱・水道業 5. 情報通信業（コールセンター） 6. 情報通信業（コールセンター以外） 7. 運輸業 8. 卸・小売業 9. 金融・保険業 10. 不動産業 11. 飲食業（観光客が主） 12. 飲食業（観光客以外が主） 13. 宿泊業（ホテル等） 14. 医療・福祉 15. 教育・学習支援（専門学校、塾等） 16. その他サービス業 17. その他（具体的に： _____） ※複数の事業を行っている場合、主となる事業の業種をお答えください																								
5) 性別・雇 用形態別 従業員数 （※県内 の事業所 で働く従 業員数 をお答え ください）	平成 年 月 日 現在 <table border="1"> <thead> <tr> <th>雇用形態</th> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) 役員（常勤、有給）</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> <tr> <td>b) 正職員</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> <tr> <td>c) フルタイムの非正規職員（契約・臨時職員等）</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> <tr> <td>d) 短時間勤務の非正規職員（パート・アルバイト等）</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> <tr> <td>e) 派遣社員</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> <tr> <td>f) その他</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> <tr> <td>総計（a～fの合計）</td> <td>()人</td> <td>()人</td> </tr> </tbody> </table>	雇用形態	男性	女性	a) 役員（常勤、有給）	()人	()人	b) 正職員	()人	()人	c) フルタイムの非正規職員（契約・臨時職員等）	()人	()人	d) 短時間勤務の非正規職員（パート・アルバイト等）	()人	()人	e) 派遣社員	()人	()人	f) その他	()人	()人	総計（a～fの合計）	()人	()人
雇用形態	男性	女性																							
a) 役員（常勤、有給）	()人	()人																							
b) 正職員	()人	()人																							
c) フルタイムの非正規職員（契約・臨時職員等）	()人	()人																							
d) 短時間勤務の非正規職員（パート・アルバイト等）	()人	()人																							
e) 派遣社員	()人	()人																							
f) その他	()人	()人																							
総計（a～fの合計）	()人	()人																							
6) 従業員の 年齢構成 （※県内 の従事者）	<table border="1"> <thead> <tr> <th>年代</th> <th>10・20代</th> <th>30代</th> <th>40代</th> <th>50代</th> <th>60代以上</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>正職員</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>非正規職員</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>()%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※おおよその割合で結構です。</p>	年代	10・20代	30代	40代	50代	60代以上	合計	正職員	()%	()%	()%	()%	()%	100%	非正規職員	()%	()%	()%	()%	()%	100%			
年代	10・20代	30代	40代	50代	60代以上	合計																			
正職員	()%	()%	()%	()%	()%	100%																			
非正規職員	()%	()%	()%	()%	()%	100%																			

ご協力ありがとうございました。

A3用紙（この用紙）のみを別添の封筒に入れて8月31日（日）までにご投函ください。