**定年退職後の技術者の雇用に関する実態調査**

以下の質問に対し，該当する番号に○印をつけるとともに，必要により回答をご記入ください．

※本アンケートにおける用語の定義は以下の通りです．

* 再雇用：　定年退職後，高齢者雇用安定法の改正に伴う継続雇用制度の雇用．
* 再雇用終了後のさらなる継続雇用：　高齢者雇用安定法の改正において義務付けられた継続雇用期間を越えた，さらなる雇用．

**【１】定年退職後の再雇用についてお伺いします．**

**Q1. 貴社における定年退職制に関し，あてはまるものをお選びください．**

１． 定年退職制を採用　**（**　　**歳）**

２． 定年退職制は採用していない ⇒**Q9**へお進みください．

**Q2. 定年退職後の技術者の再雇用に関し，求める役割や活用方法について，以下から重視するものを3つまで選び，１位から３位まで順位をつけて括弧内に番号を記入してください．**

1. 能力や経験を直接実務に活用
2. 本人の持つ人脈
3. 若手技術者への技術の伝達や教育
4. 資格者保有者としての活躍
5. 労働力として活用
6. その他

**１位（ ） ２位（ ） ３位（ ）**

「６．その他」を１～３位までにお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**Q3. 定年退職後の技術者の再雇用に関し，処遇（役職，資格，仕事の内容，賃金）の変化について，以下から適当なものをお選びください．**

**（Ⅰ）役職** １．　原則的に変わる ２．　原則的に変わらない ３．　その他

「３．その他」をお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**（Ⅱ）社内規定による資格** １．　原則的に変わる ２．　原則的に変わらない ３．　その他

「３．その他」をお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**（Ⅲ）仕事の内容** １．　原則的に変わる ２．　原則的に変わらない ３．　その他

「３．その他」をお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**（Ⅳ）賃金** １．　概ね下がる傾向 ２．　概ね変わらない傾向 ３．　全くケースバイケース

４．　その他

「３．全くケースバイケース」および「４．その他」をお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**Q4. Q3（４）で　「１．概ね下がる傾向」　をお選びになった企業のみお答え下さい．定年退職後の雇用における賃金の平均的な減額率を記入してください．年々下がるまたは，変動する場合は，再雇用期間全体のおおよその平均をお答えください．**

１．20％減未満　　　　２．20～30％未満減　　　３．30～40％未満減

４．40～50％未満減 　５．50～60％未満減　　　６．60～70％未満減

７．70～80％未満減　 ８．80％減以上

年々下がる場合や，役職および雇用形態によって変動する場合は以下に補足をご記入下さい．

|  |
| --- |
| 例） 役職によって増加する場合もあるが，再雇用者の平均として30%程度下がる．年々下がるが，再雇用期間全体としては，平均的に50%程度下がる．など |

**Q5. 定年退職後の技術者の再雇用に関し近年6年間の定年退職者数と再雇用者数を記入してください．**

**例えば2021年に10名の技術者が定年を迎え，5名を再雇用した場合，a) 10名　b) 5名　(b/a) 50%**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **a) 定年退職技術者数** | **b) 再雇用技術者数** | **％　（b/a）** |
| **2021年度** | **名** | **名** |  |
| **2020年度** | **名** | **名** |  |
| **2019年度** | **名** | **名** |  |
| **2018年度** | **名** | **名** |  |
| **2017年度** | **名** | **名** |  |
| **2016年度** | **名** | **名** |  |

**Q6. 定年退職後の技術者の再雇用に関し，技術者のモチベーションを上げるために設けている制度等について，貴社で導入されている制度を下記からお選びください．（複数回答）**

1. 能力のある技術者の定年退職の延長（定年退職年齢の引き上げ）
2. 能力のある技術者の職位面での優遇
3. 能力のある技術者の給与面での優遇
4. 定年退職後の技術者にも業績により賃金格差をつけている
5. 能力のある技術者の雇用期間の延長
6. 特に何も導入していない
7. その他

「７．その他」をお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**【２】再雇用終了後のさらなる継続雇用についてお伺いします．**

**Q7. 再雇用終了後の技術者のさらなる継続雇用・活用に関し，あてはまるものをお選びください．（複数回答）**

１． 高齢者雇用安定法の改正において義務付けられた継続雇用期間で終了．

２． 本人が希望すれば，全員，再雇用終了後さらに継続雇用する．  
(1) ただし最長　**（　　　　歳）**まで．

(2) 年齢は定めていない．

３．本人が希望し，一定条件をクリアすれば再雇用終了後さらに継続雇用する．  
(1) ただし最長　**（　　　　歳）**まで．

(2) 年齢は定めていない．

４． 会社（組織）の都合で，再雇用終了後さらに継続雇用することもある．  
(1) ただし最長　**（　　　　歳）**まで．

(2) 年齢は定めていない．

５． 再雇用終了後，子会社等他の職場を紹介する．

６． その他

「６．その他」をお選びの方はご記入下さい．

|  |
| --- |
|  |

**Q8. 再雇用終了後の技術者の更なる継続雇用に関し，近年6年間の再雇用終了者数と再雇用終了後のさらなる継続雇用者数を記入してください．**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **a) 再雇用終了後の技術者数** | **b) 再雇用終了後の更なる継続雇用の技術者数** | **％　 （b/a）** |
| **2021年度** | **名** | **名** |  |
| **2020年度** | **名** | **名** |  |
| **2019年度** | **名** | **名** |  |
| **2018年度** | **名** | **名** |  |
| **2017年度** | **名** | **名** |  |
| **2016年度** | **名** | **名** |  |

**【３】会社の構成および取組全体についてお伺いします．**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **技術職** | **（ 内，土木職 ）** | **技術職以外** | **計** |
| **24歳以下** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **25歳～29歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **30歳～34歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **35歳～39歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **40歳～44歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **45歳～49歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **50歳～54歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **55歳～59歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **60歳～64歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **65歳～69歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **70歳～74歳** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **75歳～** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |
| **計** | **名** | **（ 名）** | **名** | **名** |

**Q9. 貴社の年齢階層別の職員数（嘱託，契約社員含む）を「技術職」「技術職以外」に分けて記入してください．**

**平成　（　　　　）　年　（　　　　）　月　（　　　　）　日時点**

**Q10. その他，貴社における定年退職後および再雇用終了後の技術者の活用に関する取組，問題と認識していること，ご意見等ありましたら記入してください．**

|  |
| --- |
|  |

**Q11 定年退職後の技術者再雇用に関し，デジタルスキルなどのリカレント教育の取り組みがありましたら記入してください．**

|  |
| --- |
|  |

**Q12. テレワークやリモートワークなど働き方が多様になってきましたが，定年退職後の技術者の再雇用に対して変化がありましたか．変化があった場合は，以前（コロナ禍前）と比較し、変わったと感じることを記入してください．**

1. 変化があった
2. 変化がなかった

|  |
| --- |
|  |

**Q13. 貴社の業種をお答えください．**

１．建設 ２．建設コンサルタント ３．製造 ４．鉄道 ５．道路

６．電力 ７．ガス ８．その他（ ）

**Q14. 貴社名をご記入ください．また，アンケート調査のご回答に関してご質問をさせていただく場合がございます．  
その際，窓口となる担当者名，役職名，所属部署名，連絡先を教えてください．**

企業名：

ご担当者の氏名：

役職名：

所属部署名：

電話番号：

e-mailアドレス：

--------------------------------------------------------------------------------------------

以上でアンケートはおわりです．　ご協力，ありがとうございました．