

(添付資料)

厚生労働科学研究費補助金労働安全衛生総合研究事業
フリーランスの業界団体における安全衛生対策と意識の実態把握のための調査研究

企業向け調査票

記入日 令和 年 月

貴事業所(営業所・支社)について、以下の質問にお答えください。

問 1. 貴事業所(営業所・支社)が所在する都道府県をご記載下さい。

所在地 (都道府県名:)

問 2. 貴社の属する業種は次のうち、どれですか。該当する番号に○をして下さい。

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 水産・農林業 | 5. 電気・ガス業 | 9. 金融・保険業 |
| 2. 鉱業 | 6. 運輸 | 10. 不動産業 |
| 3. 建設業 | 7. 情報通信業 | 11. サービス業 |
| 4. 製造業 | 8. 商業 | 12. その他 |

問 3. 貴社の経営形態を教えてください。(該当する番号に○をして下さい。)

- | | | |
|---------|--------------|----------------|
| 1. 株式会社 | 3. 合名会社 | 5. 個人経営 (個人事業) |
| 2. 有限会社 | 4. 合資会社・合同会社 | |

問 4. 貴社の規模を教えてください。(該当するところを記入下さい。)

会社全体で従業員は約 _____人 貴営業所・支社 _____人

問 5. 貴社の 2021 年度の売り上げはどれくらいでしたか。該当する番号に○をして下さい。

- | | | |
|-----------------|-----------------------|--------------------|
| 1. 500 万円未満 | 4. 2000～3999 万円 | 7. 2 億～4 億 9999 万円 |
| 2. 500～999 万円 | 5. 4000～7999 万円 | 8. 5 億円以上 |
| 3. 1000～1999 万円 | 6. 8000 万～1 億 9999 万円 | |

フリーランスとは、以下のすべてを満たす方です。

- ①自身で事業等を営んでいる、②従業員を雇用していない、③実店舗を持たない、
④農林漁業従事者ではない。

問 6. 貴事業所(営業所・支社)は過去 1 年間に、フリーランスの方に仕事を発注していますか。

- | | |
|-----------|--------|
| 1. 発注している | 2. いいえ |
|-----------|--------|

↓

発注している場合は次ページの間 7 以降の質問にお答えください。発注していない場合は次ページ以降のご回答は不要です。

問7. フリーランスの方に仕事を発注する場合の契約方法について、主要なものを回答してください。(複数回答可)

1. 貴社との直接契約
2. 仲介事業者またはマッチングサービス、SNS等のメディアを経由した直接契約
(請負・準委任契約) (例：仲介事業者が、フリーランスの方と発注者との間であっせんを行い、又はインターネットを介して直接仕事の受発注ができるサービスの提供を行った上で、フリーランスの方が、発注者から仕事の注文を受け、成果物の納品などをするタイプ)
3. 仲介事業者またはマッチングサービスを経由した再委託契約
(請負・準委任契約) (例：仲介事業者が、発注者から業務の委託を受け、その業務に関する仕事をフリーランスの方に再委託し、成果物等を取りまとめるなどして発注者に成果物の納品などをするタイプ)

問8. 貴事業所が発注しているフリーランスの方の職業形態に最も当てはまるのはどれですか。

1. 専ら個人事業主
2. 特定企業・組織から雇用されていて、なおかつ個人事業主として副業している
3. 上記1.2.の両方あり
4. わからない

問9. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスとの関係は、以下のいずれが該当しますか。

1. 特定のフリーランスに継続的に仕事を発注している。
2. 決まったフリーランスと契約していることはなく、発注ごとに、契約相手を選定している。
3. 上記1及び2の両方ともある。

問10. 仕事を発注するフリーランスはどのように探していますか（主に該当するもの以下のいずれかから1つ選択）。

1. エージェント会社と契約してフリーランスの斡旋をうけている
2. マッチングサイトを通じてフリーランスと直接契約している
3. フリーランス個人のWebサイトなどを通じて直接契約している
4. 取引先企業等からの紹介
5. 仕事を発注しているフリーランスからの紹介
6. その他

問11. 直近1年で、貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方は何人ですか。

1. 1～9人
2. 10～49人
3. 50人以上

問 12. 貴事業所がフリーランスの方に発注している仕事の内容をお答えください。(複数回答可)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. エンジニア・技術開発系 | 14. 製造・加工・修理工場での作業 |
| 2. クリエイティブ・Web・フォト系 | 15. 廃棄物処理・回収 |
| 3. コンサルティング系 | 16. 通訳翻訳系 |
| 4. 企画系(マーケティング・広報など) | 17. 出版・メディア系 |
| 5. 事務・バックオフィス系 | 18. 映像制作系 |
| 6. 営業・販売・小売系 | 19. 美容ファッション系 |
| 7. 士業系 | 20. 人材系 |
| 8. 金融保険系 | 21. ライフサポート系(インテリア
コーディネーター・ハウスキーパーなど) |
| 9. 教育系 | 22. スポーツ・健康系 |
| 10. 運輸・配送系(トラック、バン等の
自動車使用) | 23. 医療福祉系 |
| 11. 運輸・配送系(自転車、バイク、
スクーターの使用) | 24. 飲食系 |
| 12. タクシー・ハイヤー乗務 | 25. 芸術系 |
| 13. バスの運転業務 | 26. その他() |

問 13. 貴事業所がフリーランスに発注する仕事は、どのような内容の仕事が多いですか。
(複数選択可)

1. 単純な役務の提供(販売、接客、作業、配送等)
2. 専門技能が必要な業務(建設、製造、システム、デザイン、設計、芸能等)
3. 専門的な知識やノウハウが必要な業務(企画、広報、コンサルティング等)
4. その他()

問 14. 貴事業所がフリーランスに発注する仕事のうち、以下に該当するものはありますか。
(複数選択可)

1. ○時～○時までなど、就業時間を指定しているもの
2. 就業場所を指定しているもの
3. 業務に使用する道具、設備、材料などを指定又は貸与・提供しているもの
4. 該当するものはない

問 15. フリーランスに仕事を発注する際に、納期はどのように決めていますか。

1. 業務の内容ごとに要する時間等を計算して割り出している
2. 発注者側の都合で決めている
3. フリーランス側と相談しながら決めている
4. その他()

問 16. 貴事業所は、納期を決めるに当たり、フリーランスが長時間労働になるような無理な納期と
ならないよう、配慮していますか。

1. フリーランスの業務の状況も踏まえて無理な納期とならないよう配慮している
2. 特に配慮していない
3. その他 ()

問 17. 貴事業所は主に夜間(22:00～翌 5:00)に行う仕事をフリーランスの方に発注していますか。

1. はい
2. いいえ

問 18. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方に以下の支援をしたことがありますか。
ありの場合は番号全てに○をして下さい。

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1. 健康保険に関する案内・紹介
(生命保険・傷害保険とは異なります) | 9. 健康診断後の保健指導や健康相談
(医師や保健師による) |
| 2. 定期健康診断の実施 | 10. 病気の診断や治療のための病院・健診機関
の紹介 |
| 3. 特殊健康診断の実施 | 11. 病気の診断や治療のための費用のサポート |
| 4. がん検診の実施 | 12. 新型コロナワクチンの接種 |
| 5. 人間ドックの実施 | 13. 新型コロナワクチン以外のワクチン接種
(インフルエンザ等) |
| 6. ストレスチェックの実施 | 14. メンタルヘルスに関するサポート |
| 7. 健康診断を受ける病院・健診機関の紹介 | 15. その他 () |
| 8. 健康診断にかかる費用のサポート | 16. 上記の支援をしたことはない。 |

問 19. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方が加入している健康保険の種類を把握されて
いますか。

- 例: ・地域の国民健康保険 ・国民健康保険組合 (業界団体の国民健康保険)
・健康保険組合、共済組合 ・健康保険組合、共済組合の任意継続
・健康保険に加入しておらず、家族の健康保険の被扶養者となっている
・健康保険に加入しておらず、民間の保険会社の保険を契約している

1. 全て把握している
2. 一部把握している
3. 全く把握していない

問 25. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの就業時間は把握されていますか。

1. 把握している
2. 把握していない

問 26. わが国では、労働安全衛生法の規定にもとづき、定められた上限を超えて休日・時間外労働を行った労働者に対して、本人が希望する場合は医師による面接指導を行わせることなどが事業者には義務付けられています。

貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方が以下を受けたことがあるか把握されていますか？ あてはまるものすべてに○をして下さい。

1. 医師による面接指導を受けたことがあるか把握している
2. 保健師等による保健指導を受けたことがあるか把握している
3. チェックリストなどによる疲労蓄積度を確認し、疲労蓄積ありと思われる場合は面接指導や相談窓口等の案内を行っている。
4. 把握していない

貴社が仕事を発注しているフリーランスの方の安全衛生対策（「労働者であれば事業者による義務となる」健康診断、ストレスチェックなど）に、1年間にかかる費用についてお尋ねします。

問 27-1. 売り上げの何%までなら適切だと思いますか。（ひとつだけ選んでください）

- | | |
|---------------|-----------|
| 1. 0.1%未満 | 4. 1~2%未満 |
| 2. 0.1~0.5%未満 | 5. 2~5%未満 |
| 3. 0.5~1%未満 | 6. 5%以上 |

問 27-2. 仕事を発注しているフリーランスの方1人当たりならいくらまでなら適切だと思いますか。病気の方のみでなく健康な方も含めた全フリーランスの方についてです。（ひとつだけ選んでください）

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 5,000円未満 | 4. 2万円~5万円未満 |
| 2. 5000~1万円未満 | 5. 5万円以上 |
| 3. 1万円~2万円未満 | |

問 28. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方に安全衛生教育をされていますか。

- 例
- ・当該業務に関して発生するおそれのある疾病の原因及び予防に関すること。
 - ・整理、整頓及び清潔の保持に関すること。
 - ・事故時等における応急措置及び退避に関すること。
 - ・その他、当該業務に関する安全又は衛生のために必要な事項。

1. 全ての人にしている 2. 一部の人にしている 3. 全くしていない

問 29. 貴事業所が発注しているフリーランスの方が、長時間労働により健康障害になったり、メンタルヘルス不調になったことがありますか。

1. ある 2. ない 3. 把握していない

問 30. 貴事業所が発注しているフリーランスの方の仕事は、災害の可能性がありますか？

1. ある 2. 少しある 3. あまりない 4. 全くない

問 31. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランス(個人事業主)の方から、仕事に伴う健康障害や災害について相談されたことはありますか。

1. はい 2. いいえ

問 32. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの労働災害は把握していますか。

1. 全て把握している
2. フリーランスから報告があった場合のみ把握している
3. 特に把握していない

問 37. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方向けに研修制度はありますか。

1. はい 2. いいえ

問 38. 2021（令和3）年3月26日に「フリーランスとして安心して働ける環境を整備するためのガイドライン」が、内閣官房、公正取引委員会、中小企業庁および厚生労働省の合同で発表されました（<https://www.cas.go.jp/jp/houdou/20210326guideline.html>）。

このガイドラインを知っていますか？

1. 知っている 2. 知っているが、読んだことはない 3. 知らない

貴事業所がフリーランスの方に発注している仕事に以下を含む場合は該当の質問にご回答ください。

○パーソナルコンピュータ等情報機器を用いる仕事を含む場合は問 39～42にお答えください。

○車両の運転・操縦を伴う仕事を含む場合は問 43～49にお答えください。

該当しない場合は問 50 に進んで下さい。

問 39. 2018（平成30）年2月2日に厚生労働省が発表した「自営型テレワークの適正な実施のためのガイドライン」を知っていますか？

1. よく知っている 2. 少し知っている 3. あまり知らない 4. 全く知らない

問 40. 自営型テレワークに関する総合支援サイト「ホームワーカーズウェブ」（厚生労働省「在宅就業者総合支援事業」<https://homeworkers.mhlw.go.jp/>）を知っていますか？

1. よく知っている 2. 少し知っている 3. あまり知らない 4. 全く知らない

問 41. 2019（令和元年）7月12日に「情報機器作業における労働衛生管理のためのガイドライン（基発 0712 第3号）」が厚生労働省労働基準局より発表されました。これは、従来の「VDT 作業における労働衛生管理のためのガイドライン（基発第 0405001 号）」に代わって、パーソナルコンピュータ等情報機器を使用して行う作業の労働衛生管理について定めたものです。この「情報機器作業における労働衛生管理のためのガイドライン（基発 0712 第3号）」をご存じですか？

1. よく知っている 2. 少し知っている 3. あまり知らない 4. 全く知らない

問 42. 上記ガイドライン(問 41)では、自営型テレワーカーに対する配慮事項として、「注文者（発注者）は、『自営型テレワークの適正な実施のためのガイドライン』に基づき、情報機器作業の適切な実施方法等の健康を確保するための手法について、自営型テレワーカーに情報提供することが望ましい。また、情報提供の際は、必要に応じて情報機器ガイドラインを参考にし、情報提供することが望ましい。」と述べられています。

貴事業所は発注するフリーランスの方にこれらの情報提供をされていますか？

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問 43～49 は貴社がフリーランスの方に発注している仕事に車両の運転・操縦を伴う場合にお答えください。該当しない場合は問 50 に進んで下さい。

問 43. 貴事業所がフリーランスの方に発注している仕事に、以下の車両の運転・操縦を伴うものがありますか？ 主に使うものひとつに○をつけてください。

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. 大型自動車（車両総重量 11 トン以上または最大積載量 6.5 トン以上、乗員定員 30 人以上） | 6. 普通自動二輪車（排気量 50cc 超 400cc 以下） |
| 2. 中型自動車（車両総重量 7.5 トン以上 11 トン未満または最大積載量 4.5 トン以上 6.5 トン未満、乗車定員 11 人以上 30 人未満） | 7. 大型特殊自動車 |
| 3. 準中型自動車（車両総重量 3.5 トン以上 7.5 トン未満または最大積載量 2 トン以上 4.5 トン未満、乗車定員 11 人未満） | 8. 小型特殊自動車 |
| 4. 普通自動車（上記のいずれにもあてはまらず、乗車定員 11 人未満） | 9. 原動機付自転車（排気量 50cc 以下） |
| 5. 大型自動二輪車（排気量 400cc 超） | |

問 43 で1～9に○があれば問 44 にお答えください。

問 44. 主にどのような仕事内容ですか？ 一つ選んでください。

- | | |
|----------------------|---------------------------------|
| 1. 軽貨物・軽車両配送 | 9. 廃棄物収集運搬作業 |
| 2. 小型～大型トラックによる運搬・配送 | 10. キャリアカー（車両運搬車）ドライバー |
| 3. トレーラー（牽引）ドライバー | 11. バイク便・デリバリースタッフ |
| 4. ダンプドライバー | 12. 営業 |
| 5. 寝台・霊柩車ドライバー | 13. 仕事先・取引先 |
| 6. 引越しドライバー兼スタッフ | 14. リース会社 |
| 7. タイヤチェンジャーカー作業兼乗務員 | 15. その他() |
| 8. 郵便車ドライバー | |

問 45. 貴事業所がフリーランスの方に車の運転を伴う仕事を発注する際に、依頼した仕事の前に十分な休憩や睡眠時間を確保しているか確認していますか。

1. はい 2. いいえ

問 46. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方が仕事で用いる車両が交通事故を対象とする保険に入っているか把握されていますか？

1. はい 2. いいえ

問 47. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方が、フリーランスの仕事で交通事故の経験があるか把握されていますか？

例: 人身事故、物損事故、人身事故、物損事故（いずれも有責割合 50%未満）

1. はい 2. いいえ

問 48. 貴事業所が仕事を発注しているフリーランスの方が仕事に関して起こした交通事故について相談されたことはありますか。

1. はい 2. いいえ

問 49. 以下のような経験はありますか。

1. 病気のような特別な理由がないかぎり仕事を断らないよう依頼している
2. 運送の経路や方法、出発時刻といった業務の遂行に関することを指示、管理している
3. 通常予定されている仕事の他に、契約や予定にない業務も依頼することがある

問 50. フリーランスの労働安全衛生の施策に向けて、ご不明な点、御意見・御提言がございましたら、御記載下さい。

以上で質問は終了です。本調査へのご協力に感謝申し上げます。