

施工体系に係るアンケート調査(下請用)

※本調査は建設業の構造的な課題検討のために、下請構造の実態把握を目的としたもので、この目的以外のためにご提出いただく回答を使用することはありません。また、匿名で実施していることから貴社の名前が出ることは一切ありませんので、現場における実態をそのままご回答下さい。

□ : 選択式回答(択一) □ : 選択式回答(複数選択) □ : 記述式回答 □ : 回答不要

1. 回答者属性

①現場所在(ID)

本調査に当たり事前に通知された現場所在ID情報を記入してください。

現場所在ID

元請企業から通知されたID
半角文字で入力

②企業(ID)

本調査に当たり事前に通知された企業ID情報を記入してください。

企業ID - - - - -

※複数の工種を請負い、施工現場の表示上、複数のIDが通知されている場合は、通知されたID毎にアンケート調査票の作成・提出をお願いします

③企業構成

本工事を実施している

回答欄(択一)

単独企業

共同企業体

1つ目の入力スペースには
①で入力した現場IDを
半角文字で入力

2つ目の入力スペース以降に
元請企業から通知されたIDを
半角文字で入力

上記で「共同企業体」と回答された場合は、構成会社数を記入してください。

構成会社数

④概ねの請負代金額

この現場における貴社の概ねの請負代金額を回答してください。(※100万円単位で回答願います)

(※契約変更や追加契約等を含み、この現場を施工するための請負代金額の合計値を回答願います)

請負代金額 (税抜き:百万円)

⑤工期

この現場における貴社の施工体制台帳に記載されている工期を回答してください。(※月数で回答願います)

(※施工体制台帳に記載されている工期を回答願います)

工期 (ヶ月)

半角数字で入力

⑥概ねの下請比率

請負代金額に対する概ねの下請代金合計額の比率を回答してください。(※10%単位で回答願います)

回答欄(択一)

10%以内

10%を超え20%以内

20%を超え30%以内

30%を超え40%以内

40%を超え50%以内

50%を超え60%以内

60%を超え70%以内

70%を超える

⑦自社の工事内容についての役割分担

貴社が注文者から請け負った契約について、以下の役割(業務内容)を主に実施している方を回答してください

(※本設問は、「注文者から請負った契約」について、以下の役割を直接的に実施される方を回答願います)

なお、設問6. ③は「下請に注文している契約」における役割について回答をお願いしています)

役割 (業務内容)	実施者(複数回答可)					択一 取消し用
	自社の2次上請以上	自社の1次上請	自社	自社の1次下請	自社の2次下請以下	
施工要領書等の作成	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
進捗管理等の工程管理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
立会確認等の品質管理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
労働安全衛生法に基づく安全管理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
現場作業に係る実地の技術指導	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
下請負人からの協議事項への判断・対応	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
自社の1次上請との協議	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
下請負人間の工程調整	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
労務の手配	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
使用機械の手配	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
材料の手配	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3

注文者から請け負った
契約について回答

注文者 ← 貴社 ← 下請会社

役割分担の回答対象
である請負契約

※「自社の1次上請」とは、貴社の請け負った契約の注文者をさし、「自社の2次上請」とは、さらに上位の注文者をさします。

※該当する上請・下請企業がない場合は記入しないで下さい。

(例えば、「自社の2次下請企業が無い」場合には、「自社の2次下請以下」の欄には記入しないでください)

2. 自社情報

①自社の総技術者数

貴社の総技術者数を記入してください。

(※全社(国内の事業所のみ)の内勤者を含めた技術系の常用技術者数(オペレータ等含む、建築職・土木職を含む)を回答願います)

(※共同企業体の場合は代表幹事会社の総技術者数を回答願います)

技術者数	40	(人)
------	----	-----

不明な場合は本社等に確認

半角数字で入力

② 自社の総技能労働者数

貴社の総技能労働者数を記入してください。

(※全社(国内の事業所のみ)の内勤を含めた技術系の常用労働者数(オペレータ等含む、建築職・土木職を含む)を回答願います)

(※技能労働者がいない場合は「0:ゼロ」と回答願います)

(※共同企業体の場合は代表幹事会社の総技能労働者数を回答願います)

技能労働者数	30	(人)
--------	----	-----

不明な場合は本社等に確認

半角数字で入力

③自社資本金、完工高

貴社の資本金及び直近年度の完工高を記入してください。(※100万円単位で回答願います)

(※完工高は、全社(国内の事業所のみ)の完工高を回答願います)

(※共同企業体の場合は代表幹事会社の資本金及び完工高を回答願います)

資本金	300	(税抜き:百万円)
完工高	1,500	(税抜き:百万円)

不明な場合は本社等に確認

半角数字で入力

④本工事の注文者との年間取引(契約)の割合状況

本工事における自身の請け負った契約の注文者との取引が、③でご回答いただいた貴社の完工高に占める割合について以下より選択してください。

(※取引(契約)状況は、金額ベースでの、全社(国内の事業所のみ)の取引(契約)割合を回答願います)

(※共同企業体の場合は代表幹事会社の割合状況を回答願います)

不明な場合は本社等に確認

回答欄(択一)

- 年間5%以内の取引がある(取引が無い場合を含む)
- 年間5%を超え10%以内の取引がある
- 年間10%を超え20%以内の取引がある
- 年間20%を超え30%以内の取引がある
- 年間30%を超え50%以内の取引がある
- 年間50%を超え70%以内の取引がある
- 年間70%を超える取引がある

4

⑤この現場における自社の技術者数

貴社が配置した本現場における技術者数を記入してください。

(※調査時点において本現場に配置している技術者を回答願います)

なお、調査時点において作業が無い場合は、直近、作業時点(片付作業のみ等除く、通常作業時)の体制について回答願います)

(※共同企業体の場合は構成会社の技術者を含め、本現場に配置している技術者を回答願います)

技術者数	5	(人)
------	---	-----

半角数字で入力

⑥この現場における自社の技能労働者数

貴社が配置した本現場における技能労働者数を記入してください。

(※調査時点において本現場に配置している技能労働者数を回答願います)

なお、調査時点において作業が無い場合は、直近、作業時点(片付作業のみ等除く、通常作業時)の体制について回答願います)

(※技能労働者がいない場合は「0:ゼロ」と回答願います)

(※共同企業体の場合は構成会社の技能労働者を含め、本現場に配置している技能労働者数を回答願います)

技能労働者数	10	(人)
--------	----	-----

半角数字で入力

3. 主任技術者情報

①主任技術者の雇用形態

調査時点において本現場に配置している主任技術者の雇用形態を選択してください。

<雇用形態>

回答欄(択一)

- 正社員
- 契約社員(有限労働契約)
- 出向社員(建設業者である親会社、連結子会社からの出向社員)
- パートタイム社員(アルバイト社員 含む)
- その他の雇用形態

1

※「出向」とは出向元事業主との雇用契約があるだけでなく、出向元事業主と出向先事業主との間の出向契約により、出向労働者を出向先事業主に雇用させることを約して行われる、いわゆる「在籍出向」を指します。

※出向先会社(貴社)との雇用契約に基づき勤務する、いわゆる「転籍出向」の場合は、「正社員」と回答願います。

上記で「その他の雇用形態」と回答された場合の具体的な内容を回答してください。

回答欄(記述)

②主任技術者の要件資格等

＜建設業法に基づく主任技術者資格＞

配置した技術者に対して、この現場で求められた資格について該当する資格に「○」を選択してください。

※この現場で求められた資格とは、建設業法における業種ごとに定められた配置技術者として必要な資格を指します。

※資格名を優先的に選択し、「保有資格なし(実務経験年数に基づく資格者)」を選択した場合はそれ以外の資格を選択しないでください。

資格名		この現場で求められた資格(複数回答可)	
技術検定	1級建設機械施工技士		
	2級建設機械施工技士		
	1級土木施工管理技士		
	2級土木施工管理技士		
	1級建築施工管理技士		
	2級建築施工管理技士		
	1級電気工事施工管理技士		
	2級電気工事施工管理技士		
	1級管工事施工管理技士		
	2級管工事施工管理技士		
	1級造園施工管理技士		
	2級造園施工管理技士		
	建築士	1級建築士	
		2級建築士	
木造建築士			
技術士	総合技術監理部門		
	建設部門		
	上下水道部門		
	衛生工学部門		
	機械部門		
	電気電子部門		
	農業部門		
	森林部門		
	水産部門		
	その他部門		
電気工事士試験	第1種電気工事士		
	第2種電気工事士		
電気主任技術者国家試験	電気主任技術者(1種・2種・3種)		
電気通信主任技術者制度	電気通信主任技術者		
給水装置工事主任技術者試験	給水装置工事主任技術者		
消防設備士試験	甲種消防設備士		
	乙種消防設備士		
登録工事試験	地すべり防止工事士		
	計装士		
	解体工事施工技士		
	基礎施工士		
技能検定(1・2級)	建築大工		
	左官		
	とび・とび工・型枠施工・コンクリート圧送施工・ウェルポイント施工		
	冷凍空調和機器施工・空気調和設備配管・給排水衛生設備配管・配管「建築配管作業」・配管工		
	タイル張り・タイル張り工・築炉・築炉工・れんが積み		
	ブロック建築・ブロック建築工・コンクリート積みブロック施工		
	石工・石材施工・石積み		
	鉄工「製罐作業」または「鋼構物鉄鋼」・製罐		
	鉄筋組立て・鉄筋施工「鉄筋施工図作成作業」又は「鉄筋組立作業」		
	工場板金・板金・板金工・打出し板金		
	板金「建築板金作業」・建築板金・板金工「建築板金作業」		
	かわらぶき・スレート施工		
	ガラス施工		
	塗装・木工塗装・木工塗装工・建築塗装・建築塗装工・噴霧塗装・路面標示施工		
	畳製作・畳工・表具・表具工・表装・内装仕上げ施工・カーテン施工・天井仕上げ施工・床仕上げ施工		
	熱絶縁施工		
	建具製作・建具工・木工「建具製作作業」・カーテンウォール施工・サッシ施工		
	造園		
	防水施工		
	さく井		
その他			
保有資格なし(実務経験年数に基づく資格者)	○		

上記で「その他」と回答された場合の具体的な内容を回答してください。

回答欄(記述)	
---------	--

上記で「保有資格なし(実務経験年数に基づく資格者)」と回答された場合、発注者又は元請会社から求められた実務経験の証明書類の内容を回答してください。

回答欄(記述)	〇〇書類を提出した。
---------	------------

＜その他の資格・要件＞

技術者に対して、発注者又は元請会社から上記以外に求められた資格又は資格以外の要件がある場合は、その内容を具体的に回答してください。

回答欄(記述)	
---------	--

4. 主任技術者以外の技術者情報

①主任技術者以外の技術者の雇用形態

調査時点において本現場に配置している主任技術者以外の技術者について雇用形態毎の人数を記入して下さい。
 また、そのうち貴社にて雇用保険料を支払っている人数、雇用保険適用除外者数等を記入して下さい
 (※調査時点において作業が無い場合は、直近、作業時点(片付作業のみ等除く、通常作業時)の体制について回答願います)
 (※共同企業体の場合は構成会社の技術者を含め、本現場に配置している技術者について回答願います)
 (※貴社が雇用保険料を支払っている人数について回答願います)

貴社で雇用保険料(事業主負担分)を支払っている人数を記入

<雇用形態・雇用保険加入状況>

雇用形態	雇用形態の詳細分類	配置人数	雇用保険支払い状況		
			貴社による保険料の支払人数	貴社による保険料の支払いを行っていない人数(適用除外者)	貴社による保険料の支払いを行っていない人数(適用除外者以外)
正社員		3	3		
契約社員	有限労働契約社員	2	1		1
出向社員	建設業者である親会社、連結子会社からの出向社員				
	親会社、子会社、関連会社以外からの出向社員				
派遣社員	人材派遣会社からの派遣社員				
	人材派遣会社以外からの派遣社員				
パートタイム社員	アルバイト社員含む				
その他の雇用形態					

半角数字で入力

※「出向」とは出向元事業主との雇用契約があるだけでなく、出向元事業主と出向先事業主との間の出向契約により、出向労働者を出向先事業主に雇用させることを約して行われる、いわゆる「在籍出向」を指します。

※出向先会社(貴社)との雇用契約に基づき勤務する、いわゆる「転籍出向」の場合は、「正社員」と回答願います。

※「派遣」とは派遣元会社との雇用契約に基づき勤務する人となります。

※貴社による雇用保険の支払い人数には、日雇雇用保険に加入している人も含まれます。

※雇用保険料適用除外者とは、会社役員等、事業主、一人親方、65歳以上で新たに雇用される人(65歳になる前からその会社で働いていて引き続き雇用される人は、適用除外者にはなりません。)とします。

上記で「その他の雇用形態」と回答された場合の具体的な内容を回答してください。

回答欄(記述)

5. 技能労働者情報

①この現場における自社の技能労働者の班数

調査時点において本現場に貴社が自ら施工する工事に配置した技能労働者の班数を記入してください。

※本設問の回答班数は貴社の作業員名簿に記載されている労働者の班が対象です。下請に発注している工事に係る技能労働者の属する班は含みません。

(※調査時点において作業が無い場合は、直近、作業時点(片付作業のみ等除く、通常作業時)の体制について回答願います)

(※自ら施工しない場合や技能労働者がいない場合は「0:ゼロ」と回答願います)

班数	2	(班)
----	---	-----

半角数字で入力

②各班の総人数、施工内容及び雇用形態別の雇用保険料除支払い状況

班ごとに、総人数、施工内容及び雇用形態別の雇用保険支払い人数を回答してください。

(※共同企業体の場合は構成会社の技能労働者を含め、本現場に配置している技能労働者について回答願います)

(※施工内容は6.②下請の工事内容の一覧表にある73項目から該当する番号を、主なものを3つまで入力してください)

(※貴社が雇用保険料を支払っている人数について 貴社で雇用保険料(事業主負担分)を支払っている人数を記入

<雇用形態・雇用保険支払い状況>

班数	班毎の総人数	施工内容 (工種一覧の番号)			雇用形態	雇用保険支払い状況		
						貴社による保険料の支払人数	貴社による保険料の支払いを行っていない人数(適用除外者)	貴社による保険料の支払いを行っていない人数(適用除外者以外)
1	5	25	29	41	常用	4		1
					非常用			
2	5				常用	4		1
					非常用			
3					常用			
					非常用			
4					常用			
					非常用			
5					常用			
					非常用			
6					常用			
					非常用			
7					常用			
					非常用			
8					常用			
					非常用			
9					常用			
					非常用			
10					常用			
					非常用			

半角数字で入力

※本設問での「常用」とは貴社が請け負っている工事の完成まで継続して現場で施工を行う形態とし、「非常用」とは応援等を指すこととします。

※貴社による雇用保険の支払い人数には、日雇雇用保険に加入している人も含まれます。

※雇用保険料適用除外者とは、会社役員等、事業主、一人親方、65歳以上で新たに雇用される人(65歳になる前からその会社で働いていて引き続き雇用される人は、適用除外者にはなりません。)とします。

6. 下請情報

※貴社から直接発注をしている下請企業についてご回答下さい。

※複数の企業に下請けをしている場合は、下請企業毎にご回答下さい。(回答入力前に下請企業数分シートを複製して下さい。)

下請企業(1)

①下請企業(ID)

本調査に当たり事前に通知され下請企業ID情報を記入してください。

企業ID - - - - - -

半角文字で入力

②下請の工事内容

自身の請け負った契約

以下にご回答してください。(73項目からチェック 複数回答可)

自身の請け負った契約		工種(チェック)	
1	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/> 配管工事
2	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/> 配管付属品
3	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/> 保温工事
4	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/> 塗装及び防錆工事
5	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/> 機器搬入
6	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/> 総合調整
7	<input type="checkbox"/>	51	<input type="checkbox"/> 土工事
8	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/> コンクリート工事・その他
9	<input type="checkbox"/>	53	<input type="checkbox"/> ポンプ類
10	<input checked="" type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/> ボイラー及び付属機器設備
11	<input type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/> 冷凍機設備
12	<input type="checkbox"/>	56	<input type="checkbox"/> 空調和機設備
13	<input type="checkbox"/>	57	<input type="checkbox"/> ダクト設備
14	<input type="checkbox"/>	58	<input type="checkbox"/> 弁装置類
15	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/> 自動制御設備
16	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/> 衛生器具設備
17	<input type="checkbox"/>	61	<input type="checkbox"/> 給水設備
18	<input checked="" type="checkbox"/>	62	<input type="checkbox"/> 排水設備
19	<input type="checkbox"/>	63	<input type="checkbox"/> 樹類
20	<input type="checkbox"/>	64	<input type="checkbox"/> 給湯設備
21	<input type="checkbox"/>	65	<input type="checkbox"/> 消火設備
22	<input type="checkbox"/>	66	<input type="checkbox"/> 厨房機器設備
23	<input type="checkbox"/>	67	<input type="checkbox"/> 機器搬出
24	<input type="checkbox"/>	68	<input type="checkbox"/> はつり工事
25	<input type="checkbox"/>	69	<input type="checkbox"/> ダクト工事
26	<input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/> 撤去
27	<input checked="" type="checkbox"/>	71	<input type="checkbox"/> 新営工事
28	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/> 改修工事
29	<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/> その他
30	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昇降機
31	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 設備工事
32	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> その他
33	<input type="checkbox"/>		
34	<input type="checkbox"/>		
35	<input type="checkbox"/>		
36	<input type="checkbox"/>		
37	<input type="checkbox"/>		
38	<input type="checkbox"/>		
39	<input type="checkbox"/>		
40	<input type="checkbox"/>		
41	<input type="checkbox"/>		
42	<input type="checkbox"/>		
43	<input type="checkbox"/>		
44	<input type="checkbox"/>		

1つ目の入力スペースには
1. ①で入力した現場IDを
半角文字で入力

凡例 : ⇒
チェックを入れて下さい。

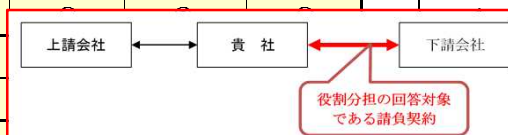
③下請の工事内容についての役割分担

上記 ②で記載された工種に関する下請に注文している契約について、以下の役割(業務内容)を主に実施している方にご回答してください。

(※本設問は、「下請に注文している契約」について、以下の役割を直接的に実施される方を回答願います。なお、設問1. ⑦は「注文者から請負った契約」における役割について回答をお願いします)

役割 (業務内容)	実施者(択一)					択一 取消し用
	自社の2次上請以上	自社の1次上請	自社	自社の1次下請	自社の2次下請以下	
施工要領書等の作成	○	○	○	●	○	4
進捗管理等の工程管理	○	○	○	○	○	
立会確認等の品質管理	○	○	○	○	○	
労働安全衛生法に基づく安全管理	○	○	○	○	○	
現場作業に係る実地の技術指導	○	○	○	○	○	
下請負人からの協議事項への判断・対応	○	○	○	●	○	4
自社との協議	○	○	○	●	○	4
下請負人間の工程調整	○	○	○	●	○	4
労務の手配	○	○	○	●	○	4
使用機械の手配	○	○	○	●	○	4
材料の手配	○	○	○	●	○	4

下請に注文している
契約について回答



役割分担の回答対象
である請負契約

※「自社の1次上請」とは、貴社の請け負った契約の注文者をさし、「自社の2次上請」とは、さらに上位の注文者をさします。

※該当する上請・下請企業がない場合は記入しないで下さい。

(例えば、「自社の2次下請企業が無い」場合には、「自社の2次下請以下」の欄には記入しないでください)

④下請の選定理由

この現場における下請選定要因について、該当の有無をお答えいただくとともに該当する場合は、要因間の優先度(1位~10位)を順位付けて下さい。なお、優先度の順位は同順位(1位が複数等)は設定せずに回答下さい。

下請の選定理由		左記理由への該当	取消欄	要因の優先度(順位)(択一)
A	自社に当該工種を施工する労働者を雇用していないため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
B	自社の労働者が不足しているため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
C	当該工種の施工に求められる専門技術者を配置できないため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
D	工事の専門性が高いため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
E	資機材を安価に調達するため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
F	二次的な施工管理を行う下請が必要であるため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
G	施工以外の対外調整が必要であるため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
H	発注者(建築主)からの指示	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
I	材料の手配のみであるため	<input type="radio"/> 該当する <input checked="" type="radio"/> 該当しない	2	
J	その他	<input checked="" type="radio"/> 該当する <input type="radio"/> 該当しない	1	1位

上記で「A」で「該当する」と回答された場合、**その理由**を回答してください。

回答欄(記述)	
---------	--

同順位を設定しない
優先順位を回答

上記で「B」で「該当する」と回答された場合、**その理由**を回答してください。

回答欄(記述)	
---------	--

上記で「J」で「該当する」と回答された場合、**選定理由**を回答してください。

回答欄(記述)	〇〇〇が△△であり、□□が必要であったため。
---------	------------------------