

東 京 都 知 事 殿

企業等の所在地
企業等の名称
代表者職・氏名 印

実績報告書

フェムテック導入による職場環境の整備等奨励金（以下「奨励金」という。）について、奨励金交付要綱第 13 条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 奨励事業実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日

2 実績報告額 金 円

3 他の助成金との併給状況

奨励金交付要綱第 24 条に規定される、支給事由と同一の事由により支給要件を満たすこととなる各種補助金等のうち、国、東京都又は区市町村が実施するもの（国、東京都又は区市町村が他の団体等に委託して実施するものを含む。）	☐ 受給なし ☐ 受給予定 ☐ 受給済み
--	---

※該当する□に✓をすること。

4 連絡先

部署名	
職・担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

取組の実施状況

（企業等の名称）

1 社内意向調査の実施																					
① 実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日																				
② 集計	対象者（都内全従業員） 人のうち 全回答数 人 うち女性従業員数 人																				
③ 調査結果	・ 調査より明らかになった女性従業員が抱える健康課題 ・ 調査より明らかになった企業全体として取り組む課題																				
④ 実施内容	・ 調査結果を踏まえ、決定した実施事業（いずれかに○） <table><tr><td></td><td>2－1 福利厚生制度整備事業</td><td></td><td>2－2 設備整備事業</td></tr></table> ・ 女性特有の健康課題等（該当するものに○、複数回答可） <table><tr><td>月経</td><td>妊娠・ 不妊</td><td>産後の 不調</td><td>更年期</td><td>婦人科系 疾患</td><td>ヘルス リテラシー</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ・ 上記を決定した理由・経緯						2－1 福利厚生制度整備事業		2－2 設備整備事業	月経	妊娠・ 不妊	産後の 不調	更年期	婦人科系 疾患	ヘルス リテラシー						
	2－1 福利厚生制度整備事業		2－2 設備整備事業																		
月経	妊娠・ 不妊	産後の 不調	更年期	婦人科系 疾患	ヘルス リテラシー																
2 女性特有の健康課題と仕事の両立を可能とする職場環境整備																					
※ 取り組んだ事業について、2－1又は2－2のいずれかを選択して記載してください。																					
2－1 フェムテック製品・サービスの新たな導入による福利厚生制度整備事業																					
① 概要	・ 導入したフェムテック製品・サービスの名称 ・ 導入したフェムテック製品・サービスの概要																				
② 対象者																					
③ 運用 開始日	年 月 日																				
2－2 女性特有の健康課題への支援を目的とした新たな設備整備事業																					
① 概要	・ 整備した設備の名称 ・ 整備した設備の概要																				

	② 対象者			
	③ 事業所 名称	(整備した事業所の名称を全て記載)		
	④ 使用 開始日	_____年_____月_____日		
3 相談窓口の設置				
① 設置年月日	_____年_____月_____日			
② 相談窓口	(いずれかに○をつけ、部署名又は氏名を記載)			
		相談窓口担当部署名		
		社内相談員氏名		
4 社内説明会の実施				
① 実施日時・ 参加状況	(複数回実施した場合はそれぞれ記載)			
	_____年_____月_____日_____時_____分～_____時_____分 [_____人参加]			
		【参加者合計】 対象者（都内全従業員）_____人のうち_____人が参加		
② 説明者	(相談窓口担当部署の従業員又は社内相談員)			
③ 説明内容	別紙のとおり（取扱いや運用ルール等の説明資料も添付のこと）			
④ 欠席者対応	・ 情報提供方法、実施状況			
5 取組の成果				

※ 行が足りない場合には、行を追加して記載してください。