



令和〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

提出日を記入してください。
書類は提出期限までに提出してください。【厳守】

印鑑登録と同じ表記で記入してください。
個人の場合、以下のように個人の住所地と企業等の所在地を併記し、名称は屋号を記載してください。※全ての様式類は同様に記載。

企業等の所在地 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号
企業等の名称 株式会社東京産業

代表者職・氏名 代表取締役 東京花子 (印)

個人の住所地 東京都新宿区西新宿〇丁目△番□号
企業等の所在地 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号
企業等の名称 都庁法律事務所
代表者役職・氏名 所長・新宿 花子

実績報告書

提出した印鑑証明書と同一の印を押印してください。（郵送提出の場合）

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

期間は下記の通りです。
令和6年10月16日～令和7年1月15日

1 奨励事業実施期間 令和〇年〇〇月〇〇日 ～ 令和〇年〇〇月〇〇日

2 交付申請額 金100,000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。）	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 受給済み
--	--

※該当する□に✓をすること。

4 連絡先

部署名	総務部総務課
職・担当者氏名	課長 新宿一郎
電話番号	03-0000-0000
メールアドレス	taroshinjuku@△△△.〇〇.××

日中確実に連絡がとれる企業の連絡窓口（担当者の情報）を記載してください。（書類提出の代理人ではありません。）

取組の実施状況

（企業等の名称） 株式会社東京産業

1 社内意向調査の実施																	
① 実施期間	<p>令和〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇年〇〇月〇〇日</p> <p>回答率5割以上、女性従業員1名以上の回答が必要です。</p>																
② 集計	<p>対象者（都内全従業員） <u>20</u>人のうち</p> <p>全回答数 <u>18</u>人 うち女性従業員数 <u>12</u>人</p>																
③ 調査結果	<p>・調査より明らかになった女性従業員が抱える健康課題</p> <p>※従業員の回答を具体的に記載してください。箇条書きで構いません。</p> <p>例：</p> <p>○会社で急に生理になると困るので、女性用トイレに自分の棚や生理用ナプキンを置いてもらえると、すぐに対処できるという声が複数あった。</p> <p>○更年期症状に悩まされているが、上司や周囲に説明するのが難しいこと、また、症状そのものの多様さが知られていないことから、社内向けの研修を実施してほしいという声があった。</p> <p>○身体の異変を感じても、業務多忙により婦人科の受診を後回しにして病気の発見が遅れてしまった方がいた。</p> <p>・調査より明らかになった企業全体として取り組む課題</p> <p>※具体的に記載してください。</p> <p>例：調査より、体の不調を感じた際に医療機関に相談せず病気の発見や治療が遅れ、業務に支障が出ている実態が明らかとなった。女性従業員の病気等の早期発見や健康状態の改善を促し、より安心して仕事ができる環境整備に取り組む。</p>																
④ 実施内容	<p>・調査結果を踏まえ、決定した実施事業（いずれかに○）</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>2-1 福利厚生制度整備事業</td> <td><input type="radio"/></td> <td>2-2 設備整備事業</td> </tr> </table> <p>・女性特有の健康課題等（該当するものに○、複数回答可）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>月経</th> <th>妊娠・不妊</th> <th>産後の不調</th> <th>更年期</th> <th>婦人科系疾患</th> <th>ヘルスリテラシー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>・上記を決定した理由・経緯 該当する健康課題等全てに○をつけてください。</p> <p>※具体的に記載してください。</p> <p>例：若い従業員が多いため、月経に関する要望が最も多かった。一方、更年期世代で、更年期症状を我慢し続けたり、病気の発見が遅れたという声もあった。共通していたのは、専門家に相談したいという意見であったが、自社では医療分野の相談に対応できないため、月経や更年期をはじめとする女性特有の健康課題について専門家に相談できる福利厚生制度を導入する。</p>	<input type="radio"/>	2-1 福利厚生制度整備事業	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	2-1 福利厚生制度整備事業	<input type="radio"/>	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												
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>													

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 ※具体的な製品名・サービス名を記載してください。 例：○○○オンライン診療サービス／△△△株式会社 ・導入したフェムテック製品・サービスの概要 ※具体的に記載してください。 例：月経や更年期などの女性特有の健康課題について医師等にオンラインで相談・受診ができるサービス。	
2-1または2-2いずれか該当する事業の記入欄に記入してください。 ※記入例では両方も記入しています。		
② 対象者	都内事業所に勤務する女性従業員全員	
③ 運用開始日	令和○年○○月○○日	実際に運用を開始する日付を記入してください。日付は奨励事業実施期間内である必要があります。
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 ※具体的な製品名を記載してください。 例：鍵付きロッカー（品番 012345）／□□□株式会社 ・整備した設備の概要 ※具体的に記載してください。 例：生理用ナプキン等をしまっておくことができる、個人別の小型ロッカーを女性専用トイレに据え付けた。	
② 対象者	都内事業所に勤務する女性従業員全員	
③ 事業所名称	（整備した事業所の名称を全て記載） ○×事業所、△□事業所	
④ 使用開始日	令和○年○○月○○日	実際に使用を開始する日付を記入してください。日付は奨励事業実施期間内である必要があります。
3 相談窓口の設置		
① 設置年月日	令和○年○○月○○日	相談窓口を設置した日付を記入してください。日付は奨励事業実施期間内である必要があります。
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 総務部総務課
		社内相談員氏名
相談窓口部署を設置する場合は部署名を、社内相談員を任命する場合は相談員氏名を記載してください。		
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） 令和○年○○月○○日○○時○○分～○○時○○分 [○○人参加] 都内に勤務する全従業員に対し説明が必要です。 【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） 総務部総務課 武蔵範子	
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 例：育児休業中の3名には説明会資料を郵送	
5 取組の成果		
※具体的に記載してください。箇条書きで構いません。		

※ 行が足りない場合には、行を追加して記載してください。