

年 月 日

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 border="1"> <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 border="1"> <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 ※導入した製品・サービス、設備については運用ルールに記載		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 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) <table border="1"> <tr> <td></td> <td>相談窓口担当部署名</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>社内相談員氏名</td> <td></td> </tr> </table>		相談窓口担当部署名			社内相談員氏名											
	相談窓口担当部署名																
	社内相談員氏名																

運用ルール

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 内容	・ 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 運用開始日	年 月 日
③ 運用場所	
④ 運用方法	
⑤ 対象者	
⑥ 使用（実施） 回数・頻度	
⑦ 問合せ先	
⑧ その他 注意事項等	

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 内容	・ 整備した設備の名称 ・ 整備した設備の概要
② 使用開始日	年 月 日
③ 使用場所	・ 整備した事業所の名称 ・ 場所（女性専用のトイレ、更衣室、休憩室のいずれか）

(参考様式) 社内説明会用 説明資料

④ 使用方法	
⑤ 対象者	
⑥ 使用回数・ 頻度	
⑦ 問合せ先	
⑧ その他 注意事項等	

※社内説明会の実施に当たっては、〔(様式) 社内意向調査集計結果〕、運用ルールを添付し周知すること。