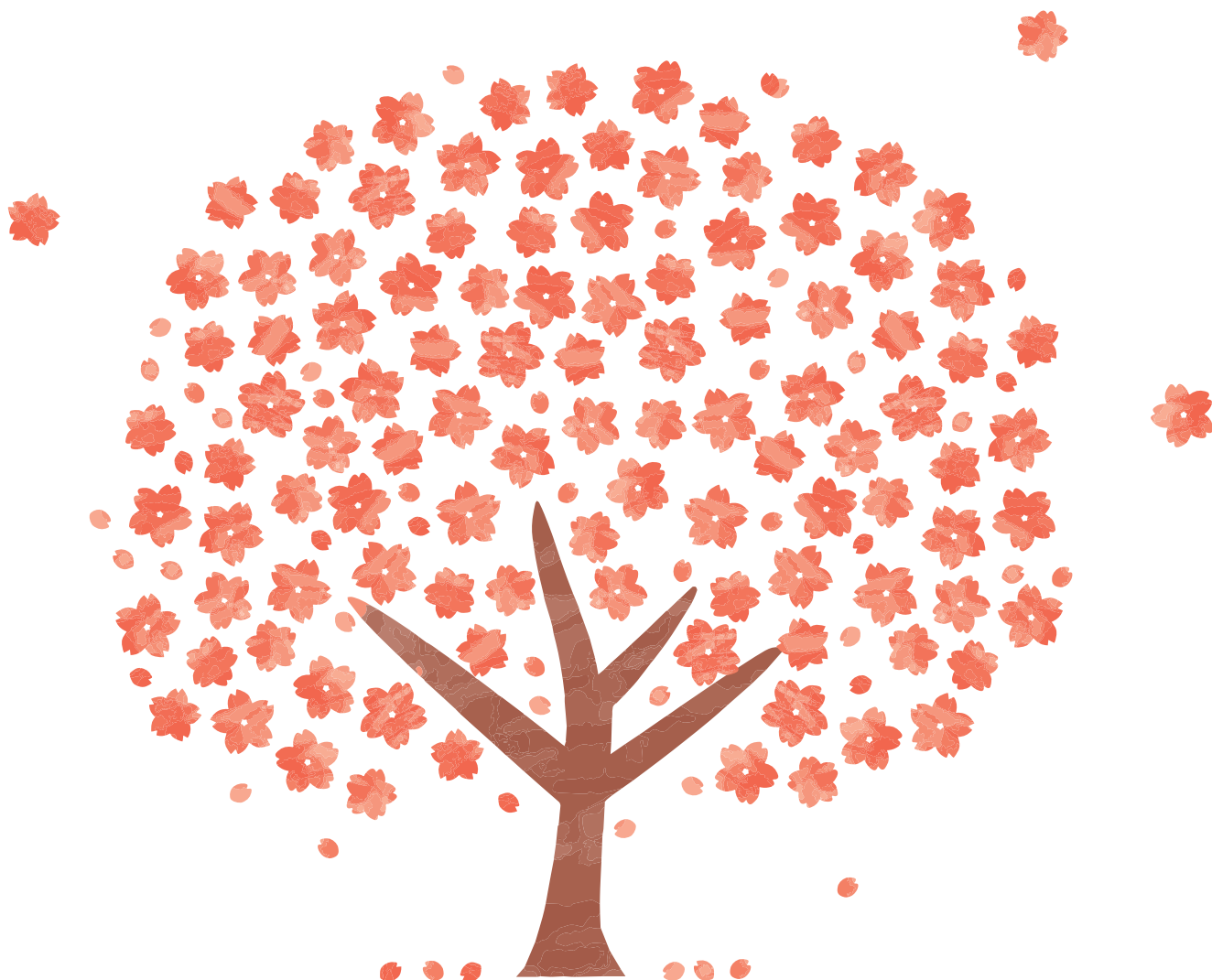


東京都働く人の チャイルドプランサポート制度整備奨励金

申請の手引き

令和3年度版



東京都産業労働局

働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金 申請の手引き

令和3年度働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金募集要項

1	奨励金の概要	P	1
2	奨励金の交付申請	P	4
3	奨励事業の実施	P	8
4	奨励金の実績報告	P	10
5	奨励金交付額の確定	P	13
6	奨励金の支払	P	13
7	変更・中止・撤回	P	13
8	企業名等の公表	P	13
9	その他留意事項	P	14
	提出書類記入例	P	15

令和3年度 働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金募集要項

1 奨励金の概要

(1) 実施目的

都内企業等における、労働者（本要項では常時雇用する者をいう。）の「不妊治療」や「不育症治療」と仕事との両立支援に関する取組を奨励することにより、企業等における雇用環境の整備を推進することを目的としています。

(2) 奨励条件

企業等が「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度及び休業制度（以下「休暇制度等」という。）の整備に関し、都が定める必要な取組すべてを実施した場合に奨励金を交付します。

- ・奨励対象事業者の要件（P 2～3、別表1参照）
- ・奨励事業の実施概要（P 3～4、別表2参照）

(3) 奨励金交付額（定額）

- ア 「不妊治療」及び「不育症治療」休暇制度等の整備事業 40万円
- イ 「不妊治療」休暇制度等の整備事業 30万円
- ウ 「不育症治療」休暇制度等の整備事業 10万円
- エ 「不妊治療」及び「不育症治療」のためのテレワーク制度の整備事業 10万円

※ア～ウの何れかの取組実施、またはア～ウの何れかとエの両方の取組実施（エのみの取組は対象外）

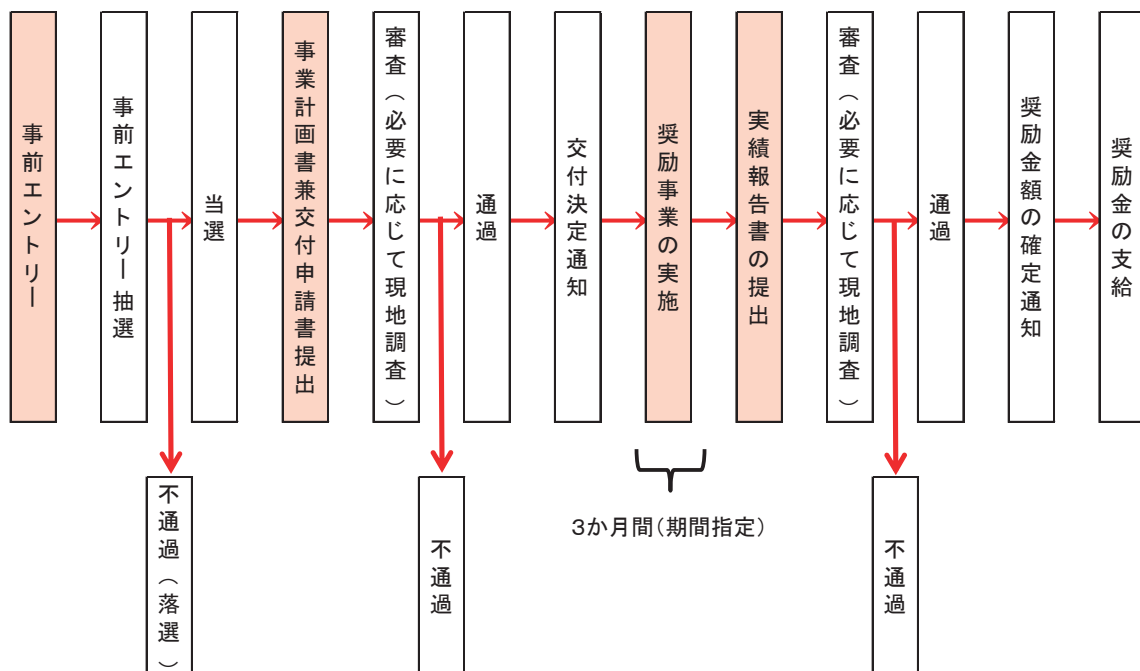
※ウのみの取組実施は、既に「不妊治療」の休暇制度等を導入済みの企業が対象

(4) 奨励事業実施期間

奨励事業実施期間内（下記(6)参照。エントリー期によって異なります。）に奨励事業（P 8～9）を実施する必要があります。奨励事業実施期間を延長することはできません。

(5) 手続の流れ

- ※ は企業が実施する部分です。
- ※ 不通過の場合は、以降の作業へは進みません。



(6) 年間のスケジュール等

<事前受付から実績報告までのスケジュール>

	事前エントリー受付期間	申請書提出期限	奨励事業実施期間 (3か月以内)	報告書提出期限
前期	4月28日(水) ～5月12日(水)	5月28日(金)	7月1日(木) ～9月30日(木)	10月22日(金)
後期	9月2日(木) ～9月10日(金)	9月30日(木)	11月1日(月) ～1月31日(月)	2月18日(金)

別表 1 奨励対象事業者の要件

事前エントリーをする前にご確認ください。事前エントリー当選確認後、交付申請時から奨励事業実施期間内で取組が終了した日までを通して、次の要件をいずれも満たしている必要があります。

1	<p>都内で事業を営んでいる企業等であること</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 企業のほか、一般社団法人、一般財団法人、医療法人、社会福祉法人、学校法人等、法人税法（昭和40年法律第34号）別表第2の「公益法人等」に該当（法人税法その他法人税に関する法令の規定の適用について「公益法人等」とみなす特定非営利活動法人を含む。）、または別表第3の「協同組合等」に該当するものも含まれます。ただし、次の①から⑤のいずれかを満たすものは除きます。 <ul style="list-style-type: none"> ①雇用関係にある労働者がいない場合 ②構成員相互の親睦、連絡及び意見交換等を主目的とするもの（同窓会、同好会等） ③特定団体の構成員または特定職域の者のみを対象とする福利厚生、相互救済等を主目的とするもの ④特定個人の精神的、経済的支援を目的とするもの（後援会等） ⑤東京都政策連携団体、事業協力団体または東京都が設立した法人 ・ 個人事業主も含まれます。都内税務署へ開業届を提出している必要があります。 ・ 法人の場合は都内に本店登記がある、または支店・営業所等の事業所が都内にあること。ただし、都内で営業実態がなく、法人住民税が免除されている場合を除きます。
2	<p>就業規則を作成して事業所を管轄する労働基準監督署に届出を行っていること</p>
3	<p>就業規則（本則）または本則に連携する規程に、「不妊治療」や「不育症治療」のための休暇制度等、又は「不妊治療」や「不育症治療」等のためのテレワーク制度が明文化されていないこと</p>
4	<p>都内に勤務する常時雇用する労働者（受入派遣労働者を除く）を2人以上、かつ6か月以上継続して雇用していること</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 常時雇用する労働者とは次の①～③のいずれかで、雇用保険被保険者である場合に該当します。 <ul style="list-style-type: none"> ①無期雇用（期間の定めなく雇用されている）労働者 ②有期雇用労働者の場合、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者または採用の時から1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる労働者 <ul style="list-style-type: none"> ※「見込まれる」とは、労働契約書等による契約更新有の要件により1年を超える期間まで引き続き雇用の可能性がある場合を言います。 ③日々雇用契約が更新される労働者の場合、過去1年を超える期間について同一事業主に引き続き雇用されている労働者
5	<p>都のホームページへの企業名等の公表に同意すること</p>

6	<p>労働関係法令について次のア～キを満たしていること</p> <p>ア 労働者に支払われる賃金が、就労する地域の最低賃金額（地域別、特定（産業別）最低賃金額）を上回っていること</p> <p>イ 固定残業代等の時間当たり金額が時間外労働の割増賃金に違反していないこと、また固定残業時間を超えて残業を行った場合は、その超過分について通常の時間外労働と同様に、割増賃金が追加で支給されていること</p> <p>ウ 法定労働時間を超えて労働者を勤務させる場合は、「時間外・休日労働に関する協定（36協定）」を締結し、遵守していること</p> <p>エ 平成31年4月以降、労働基準法第36条第6項第2号（月100時間未満）及び第3号（複数月平均80時間以内）に定める限度を超える時間外・休日労働を行っている労働者がいないこと</p> <p>オ 労働基準法第39条7項（年次有給休暇について年5日を取得させる義務）に違反していないこと</p> <p>カ その他賃金や労働時間等に関する労働関係法令を遵守していること</p> <p>キ 厚生労働大臣の指針に基づき、セクシュアルハラスメント等を防止するための措置を講じていること</p>
7	<p>都税の未納付がないこと</p> <p>・納付義務があるにもかかわらず、法人事業税及び法人住民税（個人については個人事業税及び個人住民税）の未納付がある場合は申請できません。</p>
8	<p>過去5年間に重大な法令違反等がないこと</p> <p>・違法行為による罰則の適用を受けた場合や事業所を管轄する労働基準監督署により違反の事実が検察官に送致された場合などの法令違反等があった企業は申請できません。また、この場合、法令違反等の状況が解消されてから5年が経過している必要があります。</p>
9	<p>風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する風俗営業、同条第5項に規定する性風俗関連特殊営業、同条第13項に規定する接客業務受託営業及びこれに類する事業を行っていないこと</p>
10	<p>暴力団員等（東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号）第2条第3号に規定する暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団関係者をいう。）、暴力団（同条第2号に規定する暴力団をいう。）及び法人その他の団体の代表者、役員または使用人その他の労働者若しくは構成員が暴力団員等に該当する者でないこと</p>
11	<p>企業等の代表者が過去に本奨励金を利用または申請したことがないこと（申請を撤回した場合は再申請可）</p>

別表2 奨励事業の実施概要

奨励事業実施期間内に以下の取組事項をすべて実施する必要があります。詳細については、「奨励事業の実施」（P8）を参照し確認してください。

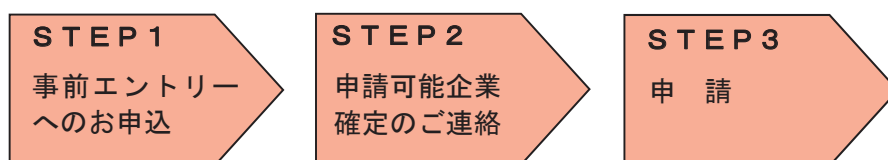
※ 実施期間内に取組事項をすべて実施できない場合は、奨励対象外になります。

	取組事項	内容説明
1	「不妊治療」及び「不育症治療」と仕事の両立に関する社内相談体制の整備	<ul style="list-style-type: none"> 社内相談員は、都内に勤務する常時雇用する労働者で雇用保険加入期間が6か月以上の者を2人以上（原則として男性1人以上、女性1人以上とする）を任命してください。 なお、社内相談員は、別途東京都が実施する不妊治療・不育症治療と仕事の両立に関する研修を受講することが必要です。
2	「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度等の整備	「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度等を新たに整備し、就業規則（本則）または本則に連携する規程に定め、事業所を管轄する労働基準監督署に届出を行うこと

3	「不妊治療」や「不育症治療」のためのテレワーク制度の整備	<ul style="list-style-type: none"> ・「不妊治療」や「不育症治療」のためのテレワーク制度、もしくはこれに係わらず労働者が利用できるテレワーク制度を新たに整備し、就業規則（本則）または本則に連携する規程に定め、事業所を管轄する労働基準監督署に届出を行うこと。 ・<u>テレワーク制度のみの整備では奨励対象外です。</u>
4	社内説明会の実施	<p>都内に勤務する労働者に対し、次の①～④を実施すること。</p> <p>①「不妊治療」及び「不育症治療」の概要や仕事との両立についての説明</p> <p>②上記1で整備した社内相談体制の内容の説明</p> <p>③上記2、3で定めた制度の内容の説明</p> <p>④説明会後に理解度チェックの実施</p>

2 奨励金の交付申請

(1) 申請までの流れ



(2) 事前エントリー

① 事前エントリー受付期間等

前期・後期の2回に分けて受付を行います。受付時間は受付期間初日の10時から受付期間最終日の17時までです。

	事前エントリー受付期間	奨励事業実施期間	予定数
前期申込	4月28日(水)～5月12日(水)	7月1日(木)～9月30日(木)	100社
後期申込	9月2日(木)～9月10日(金)	11月1日(月)～1月31日(月)	100社

② 事前エントリー方法

東京都産業労働局雇用就業部ホームページ「TOKYOはたらくネット」から事前エントリーを行ってください。

<https://www.hataraku.metro.tokyo.lg.jp/josei/katsuyaku/childplan/>

③ 事前エントリーに関する注意事項

- ・事前エントリーは、募集要項の対象事業者要件に該当することを確認の上、必ず企業の担当者が行ってください。(代理人によるエントリーはできません。)
- ・予定数を上回る申込があった場合には抽選を行い、申請可能企業を決定します。
(先着順ではありません)
- ・申請可能企業確定の連絡は、当落に係わらず受付期間最終日から3営業日以内に、エントリーの際に登録されたEメールアドレス宛て、必ず連絡します。受信拒否機能などを設定している場合は、S0000444@section.metro.tokyo.jpからのメールを受信できるよう設定を変更しておいてください。
- ・エントリー受付日終了後3営業日を経過しても連絡がない場合は、企業の担当者が直接下記(3)①の書類提出先へお問い合わせください。

(3) 交付申請

事前エントリーの結果、申請可能との連絡があった企業は、交付申請を行ってください。

① 書類提出先

東京都産業労働局雇用就業部労働環境課 雇用環境整備推進担当
(チャイルドプランサポート事業担当)

所在地：〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1 都庁第一本庁舎 21 階北側
電話番号：03-5320-4645(直通)

② 書類提出方法

郵送のみ。配達記録が残る簡易書留、レターパック等により送付してください。

提出書類に收受印の押印が必要な場合は、下記のをあわせて提出してください。

- ・事業計画書兼交付申請書の写し 1部 (実績報告の場合は、実績報告書の写し1部)
- ・返信用封筒 (長3形封筒に申請企業の宛名を記載し、切手を貼付)

提出書類に不備がないことを確認後、收受印を押印して申請企業宛に返信します。

③ 書類提出期限

提出期限までに**必着**のこと。

	提出期限
前期	5月28日(金)
後期	9月30日(木)

④ 提出書類

別表3 (P6~7) 参照

⑤ 提出書類各種様式の入手方法

東京都産業労働局雇用就業部ホームページ「TOKYOはたらくネット」からダウンロードできます。

<https://www.hataraku.metro.tokyo.lg.jp/josei/katsuyaku/childplan/>

⑥ 申請に関する注意事項

- ・奨励金の申請は1企業1回限りです。なお、交付決定を受けたにも関わらず、奨励事業の一部またはすべてが実施できず、奨励金が交付されなかった場合でも再度申請することはできません。
- ・提出された書類は、如何なる事由においても返却しません (責任廃棄)。
- ・確認事項等がある場合、申請企業の担当者に電話で直接内容を確認します。なお、特別の事情がない限り、FAX及びメール等での連絡はしません。
- ・本申請に係る連絡先は、日中確実に応答ができる申請企業の担当者(代表者を含む)及び連絡先を記載してください。
- ・審査の必要に応じ、募集要項に記載のない書類の提出や確認、現地調査を行う場合があります。
- ・審査の結果、不交付の決定をすることがあります。
- ・交付決定額は奨励金額の上限を示しています。奨励事業が終了し、実績報告の審査後に奨励金額が確定されます。
- ・提出書類はA4版に統一してください。

(4) 交付決定

別表3の提出書類を審査し交付を決定します。交付決定の通知は申請企業宛に送付します。
代理提出された場合でも代理人には通知しません。

別表3 交付申請 提出書類及び提出部数一覧表

申請に関する各様式において、企業名、代表者職、氏名等を記載する必要がある場合はすべて印鑑証明書どおりに記載し、提出した印鑑証明書と同一の実印を押印してください。

No	提出書類	内容	部数等
0	申請時提出チェックリスト (提出書類記入例P16参照)	—	原本1部
1	事業計画書兼交付申請書 (様式第1号) (提出書類記入例P17参照)	・個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。	原本1部
2	誓約書 (様式第2号) (提出書類記入例P18参照)	・日付は申請書と同じ日付にしてください。 ・個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。	原本1部
3	雇用保険適用事業所設置届 (事業主控)	・都内の支店・営業所等全事業所についての設置届を提出してください。 ・本社等で一括して手続きを行っている場合は、本社等の設置届を提出してください。	写し1部
4	雇用保険被保険者資格取得等 確認通知書(事業主通知用)	・社内相談員として任命予定の、都内に勤務する雇用保険加入期間が6か月以上の常時雇用する労働者2人以上の分を提出してください。	写し1部
5	労働契約書または労働条件通知書	・社内相談員として任命予定の前項「4」の労働者2人以上の分で、申請日から溯って6か月以上の雇用が確認できるものを提出してください。	写し1部
6	最新の就業規則(本則)及び 本則に連携する規程	・都内全事業所に適用されている就業規則(本則)及び本則に連携する規程を提出してください。事業所ごとに作成している場合はそれぞれ提出してください。 ・提出する就業規則(本則)及び本則に連携する規程は、事業所を管轄する労働基準監督署に届出済みの最新(※1参照)のものとし、届出印が押された部分もあわせて提出してください。	写し1部
7	事業所一覧 (提出書類記入例P25参照)	・申請時現在の労働者数を記載してください。 ・日付は申請書と同じ日付にしてください。 ・本社及び事業所について、事業所名称、所在地及び申請日現在の労働者数を記載したものを提出してください。事業所は都外に所在するものも含めてすべて記載してください。 ・個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。	原本1部
8	会社案内または会社概要	・会社のパンフレットやホームページの写し等、①企業名、②代表者、③所在地、④事業内容等が確認できるものを提出してください。	原本又は写し1部
9	商業・法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)	・申請日現在、発行日から3か月以内のものを提出してください。 ・個人事業主の場合、個人事業の開業・廃業等届出書及び住民票記載事項証明書を提出してください。(※2参照)	原本1部

10	賃貸借契約書、水道光熱費等の公共料金の領収書等	<p>以下に該当する場合のみ提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・登記上の本店所在地と本社機能を持つ事業所地が異なる場合、本社機能を持つ事業所地のものについていずれかを提出してください。（上記事業所地にて事業を営んでいることを確認するため） ・登記上の本店所在地が都外の場合、都内事業所のものを提出してください。都内に複数事業所がある場合は1事業所分で構いません。（都内において事業を営んでいることを確認するため） 	写し1部
11	印鑑登録証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・申請日現在、発行日から3か月以内のものを提出してください。 	原本1部
12	法人住民税・法人事業税の納税証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・申請時点で納付期限が到達している直近の決算期の納税が確認できるもの（納税証明書等）を提出してください。（※3参照） ・個人事業主の場合、個人住民税（居住地分、事務所地分）及び個人事業税の納税証明書を提出してください。（※4参照） ・非課税の場合は課税されない理由が分かる書類を提出してください。（※5参照） 	原本1部
13	委任状 (提出書類記入例P26参照)	<ul style="list-style-type: none"> ・書類提出を代理人に依頼する場合に提出してください。 ・日付は申請書と同じ日付にしてください。 ・個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。 	原本1部

※1 就業規則（本則）及び本則に連携する規程について

- ① 事業所を管轄する労働基準監督署の受付印が押印された最新のものであること。
- ② 交付申請の時点で、最新版が提出されていない場合や作成しているにもかかわらず提出がなかった場合等には、奨励対象外となります。
- ③ 申請書類提出後、提出した就業規則（本則）及び本則に連携する規程を交付決定前に改正した場合には、事業所を管轄する労働基準監督署の受付印が押された改正後の就業規則（本則）及び本則に連携する規程、新旧対照表を提出してください。提出されなかった場合、奨励対象外となります。

※2 個人事業主の場合は、個人事業の開業・廃業等届出書及び住民票記載事項証明書を提出してください。住民票記載事項証明書には、住所及び代表者氏名が記載されたものであれば可とし、本籍地、個人番号（マイナンバー）、世帯全員分の氏名等は記載しないでください。

※3 申請時点で納付期限が到達している直近の決算期の納税が確認できるもの（納税証明書等）を提出してください。交付申請時点で、申請者の初めての納付期限前の場合、税務署へ届け出た法人設立届（写）を提出し、実績報告時に納税が確認できるものを提出してください。

※4 申請時点で納税額が確定している直近年度の、直近の納付期限到達分について納税が確認できるもの（納税証明書等）を提出してください。納税額が確定している直近年度についてまだ一度も支払っていない場合は、前年度分について納税が確認できるものを提出してください。

※5 非課税の場合は課税されない理由が分かるものとして、次の書類を提出してください。

個人事業主：確定申告書(写)及び所得税青色申告決算書(写)

社会福祉法人等：定款及び決算報告書、その他収益事業を営んでいないことが分かるもの

3 奨励事業の実施

奨励事業実施期間内に以下の取組事項をすべて実施する必要があります。実施期間内に実施できない場合は、奨励対象外になります。

No	取組事項	内容説明
1	「不妊治療」及び「不育症治療」と仕事の両立に関する社内相談体制の整備	<p>社内相談員は、都内に勤務する常時雇用する労働者で雇用保険加入期間が6か月以上の者を2人以上（原則として男性1人以上、女性1人以上とする）を任命してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> 社内相談員は常時相談に対応できる者を任命してください。実施期間内に退職する、休職となる等の特別な理由がない限り、<u>原則変更は不可です。</u> 社内相談員は、別途東京都が実施する不妊治療・不育症治療と仕事の両立に関する研修を必ず受講してください。不妊治療または不育症治療のどちらか一方の休暇制度等を整備する場合でも研修を受講してください。 社内相談員は、実施期間中継続して勤務していることが必須です（実績報告時の提出物の出勤簿で確認します）。継続して勤務することが困難となった場合は、<u>その時点で書類提出先（P5）に相談してください。</u>
2	「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度等の整備	<p>「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度、「不妊治療」や「不育症治療」の休業制度のいずれか又は両方を整備し、就業規則（本則）または本則に連携する規程に定め、事業所を管轄する労働基準監督署に<u>必ず奨励事業実施期間内に届け出てください。</u></p> <p>（注意）既に就業規則（本則）または本則に連携する規程に、新たに申請する「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度や休業制度等の記載がある場合、奨励対象にはなりません。</p> <ul style="list-style-type: none"> 整備する「不妊治療」や「不育症治療」のための休暇又は休業の制度は、後述の「<u>★不妊治療や不育症治療のための休暇又は休業の制度とは</u>」（P.9）の制度要件を満たすものとしてください。 整備した就業規則（本則）及び本則に連携する規程は、<u>奨励事業実施期間内に施行してください。</u>例外として、奨励事業実施期限の翌月1日の施行は可とします。 就業規則には<u>改正の経過が分かるよう、明確に施行日を記載してください。</u>その際、改正前の施行日は削除しないでください。 企業等の規模を問わず、奨励事業実施期間内に必ず事業所を管轄する労働基準監督署へ届け出てください。 就業規則（本則）に連携する規程として整備する場合は、就業規則（本則）に当該規程による定めがある旨、条文等に明記をしてください。 就業規則（本則）または本則に連携する規程は、法令等を遵守した内容にしてください。
3	「不妊治療」や「不育症治療」のためのテレワーク制度の整備	<ul style="list-style-type: none"> 「不妊治療」や「不育症治療」のための「テレワーク制度」、もしくはこれに係わらず労働者が利用できるテレワーク制度を<u>新たに整備し、就業規則（本則）または本則に連携する規程に定め、事業所を管轄する労働基準監督署に届出を行うこと。</u> <p>（注）「<u>テレワーク制度</u>」のみの整備では奨励対象外です。 「不妊治療」及び「不育症治療」の休暇制度等の整備、「不妊治療」休暇制度等の整備、「不育症治療」休暇制度等の整備、の何れかと組み合わせて実施してください。</p>

4	社内説明会の実施	<ul style="list-style-type: none"> ・都内に勤務する全労働者を対象に1回以上の説明会を実施してください。(都内に勤務する労働者が30人以下の企業は全員への説明が必須です。30人を超える企業は、30人以上の出席が必要です。) ・社内説明会では次の①～④を実施してください。 <ul style="list-style-type: none"> ①「不妊治療」及び「不育症治療」の概要や、仕事との両立に関する説明 ②上記1で整備した社内相談体制の内容の説明 ③上記2、3で定めた制度の内容の説明 ④説明会後に理解度チェックを実施 ・休職中等で出席できなかった労働者に対しては、説明会資料を配布する等して情報提供を行ってください。 <p>(注) 社内説明会は集合して実施することが原則です。<u>感染症予防など特別な理由でリモート会議等で開催する場合には、必ず実施前に書類提出先(P.5)へ連絡し、実施方法について確認を受けてから行ってください。</u></p>
---	----------	---

★「不妊治療」や「不育症治療」のための休暇又は休業の制度とは

★1 制度要件

「不妊治療」や「不育症治療」のための休暇又は休業の制度とは、名称にかかわらず、労働者が不妊治療・不育症治療を理由に取得できる休暇制度、休業制度をいいます。

本事業における不妊治療・不育症治療休暇制度等は、次の要件を満たすものとし、労働者が利用しやすい制度となるよう、労使間で制度内容について検討してください。

- (1) 休暇及び休業を時限的な制度とすることは不可です。
- (2) 休暇日数は、「不妊治療」及び「不育症治療」について、労働者1人あたりそれぞれ年間5日以上としてください。
- (3) 休業期間は、労働者1人あたり1年以上としてください。
- (4) 休暇及び休業における、基準期間の始期及び終期を明記してください。
(例) 1月1日～12月31日、4月1日～翌年3月31日
- (5) 制度を利用する際にプライバシーを配慮する観点から、既存の特別休暇制度の取得要件に「不妊治療休暇・不育症治療休暇」を加える場合も可とします。
この場合、「不妊治療休暇」及び「不育症治療休暇」について、それぞれ5日分の休暇を取得できるよう整備してください。ただし、既に20日以上何にでも使える特別休暇制度を整備している場合はその限りではありません。
- (6) 休暇及び休業において、連続取得、分割取得いずれも可としてください。
- (7) 休暇及び休業を取得した際の賃金の取り扱いについて、有給または無給とする記載を就業規則(本則)または本則に連携する規程に定めてください。なお、無給とする場合は労働協約、労使協定においても定めてください。
- (8) 休暇及び休業を取得した際に、人事処遇、賃金等に関し不利益となる取扱いを行わないでください。
*賃金等とは、年次有給休暇取得のための出勤率算定や賞与の査定などを指します。
関連する条項がある場合は、併せて見直してください。
- (9) 休暇及び休業に関して、就業規則(本則)または本則に連携する規程に、以下の6項目を明確に定めてください。
 - ①取得目的、②対象者、③日数(休暇の場合には取得期間の始期・終期も設定)、
 - ④取得の際の賃金の取扱い、⑤申請方法、⑥賃金(賞与の査定及び年次有給休暇の付与要件の算定)等に関し不利益となる取扱いをしない。

★2 制度対象者

- (1) 都内事業所に正社員が在籍している場合
- ・都内事業所に在籍している正社員は、必ず制度の対象としてください。
 - ・正社員以外の雇用形態の労働者や、都外事業所に勤務する労働者も対象に含めることは可能です。
- (2) 都内事業所に正社員が在籍していない場合
- ・正社員のみを制度の対象とすることはできません。
 - ・都内事業所に制度対象者が存在するようにするため、他の常時雇用する労働者（P 2、別表1の4参照）も対象に含めてください。
- ※就業規則内の制度対象者の表記について、他の条文と矛盾が生じないように注意してください。（ex. 社員、正社員、従業員等の労働者の呼称）

★3 適用条件

- (1) 制度対象者に対し、勤続年数及び勤務状況について育児休業制度、母性健康措置に準ずる条件を付すことは可能です。
- (2) 6か月以内に退職等により、雇用関係の終了が明らかとなっている制度対象者について、条件を付すことも可能です。
- ただし、付した条件が対象者を限定する等、本事業の趣旨に合致しないと都が判断した場合、奨励対象外となることがあります。

4 奨励金の実績報告

奨励事業者は、実績報告書（様式第6号）等を作成し、次のとおり提出してください。

- (1) **書類提出先**
交付申請時の受付場所と同じ（P 5）
- (2) **書類提出方法**
交付申請時の提出方法と同じ（P 5）
- (3) **書類提出期限**
提出期限までに必着のこと。

	提出期限
前期	10月22日（金）
後期	2月18日（金）

- (4) **提出書類**
別表4（P 11）参照
- (5) **提出書類各種様式の入手方法**
東京都産業労働局雇用就業部ホームページ「TOKYOはたらくネット」からダウンロードできます。
<https://www.hataraku.metro.tokyo.lg.jp/josei/katsuyaku/childplan/>
- (6) **注意事項**
- ① 企業等の規模を問わず、就業規則（本則）及び本則に連携する規程等は、奨励事業実施期間内に必ず事業所を管轄する労働基準監督署へ届出を行ってください。（再掲）
 - ② 奨励金の実施期間の途中で奨励事業が完了したとき、または奨励事業実施期間が終了したときは、実績報告書等を提出期限までに必ず提出してください。
 - ③ 確認事項等がある場合は、申請企業の担当者に電話で連絡します。特別の事情がない限り、FAX及びメール等でのご連絡はしません。
 - ④ 提出書類はA4版に統一してください。

別表4 実績報告 提出書類及び提出部数一覧表

申請に関する各様式において、企業名、代表者職、氏名等を記載する必要がある場合はすべて印鑑証明書どおりに記載し、提出した印鑑証明書と同一の実印を押印してください。

No	提出書類	内容	部数等
0	実績報告時提出チェックリスト (提出書類記入例P21参照)	—	原本1部
1	実績報告書 (様式第6号) (提出書類記入事例P22参照)	・個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおりに記載してください。	原本1部
2	取組の実施状況 (様式6号別紙1) (提出書類記入事例P23参照)	—	原本1部
3	就業規則(本則)及び本則に連携する規程 A4版に統一(両面コピー可)	・改正後の就業規則(本則)及び本則に連携する規程を全文提出してください。(※1参照) ・改正部分分かる新旧対照表を添付してください。 ・事業所を管轄する労働基準監督署の受付印が押印された部分も添付してください。 電子申請で届出た場合は、労働基準監督署が受領した書類が何であるかが確認できる資料(申請情報がわかる「提出完了画面」の写し等)も必ず添付してください。	写し1部
4	社内説明会に使用した資料	—	原本または写し1部
5	社内説明会を実施したことが分かるもの(社内説明会実施報告)	・説明会実施後に、以下の項目について記載した書類を作成して提出してください。 ①説明会の実施日時、②開催場所、③出席者の氏名、④性別、⑤勤務地、⑥雇用形態、⑦実施内容、⑧欠席者への周知方法 ・社内説明会を実施した様子がわかる写真も提出してください。	原本または写し1部
6	理解度チェックリストの集計結果 (提出書類記入事例P24参照)	・説明会後に実施した理解度チェックリストの結果を集計して提出してください。	原本または写し1部
7	事業所一覧 (提出書類記入事例P25参照)	・奨励事業の <u>取組最終日現在の労働者数を記載</u> してください。 ・日付は実績報告書と同じ日付にしてください。 ・本社及び事業所について、事業所名称、所在地及び取組最終日現在の労働者数を記載したものを提出してください。事業所は都外に所在するものも含めてすべて記載してください。 ・個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。	原本1部

8	出勤簿	<ul style="list-style-type: none"> 申請時に雇用保険被保険者資格取得等通知書（事業主通知用）を提出した社内相談員2人以上の分について、奨励事業実施期間3か月分の出勤簿を提出してください。（※2、※3参照） なお、必要に応じて「事業所別被保険者台帳」の提出を求める場合があります。 	写し1部
9	支払金口座振替依頼書 （新規・変更用） （提出書類記入事例P27参照）	<ul style="list-style-type: none"> 日付は実績報告書と同じ日付にしてください。 個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。 	原本1部
10	振込口座の通帳の写し	<p>以下が確認できる部分の写しを提出してください。</p> <p>① 金融機関コード、②金融機関名、③本支店コード、④本支店名、⑤預金種類、⑥口座番号、⑦カタカナ半角口座名義人</p>	写し1部
11	委任状 （提出書類記入例P26参照）	<ul style="list-style-type: none"> 書類提出を代理人に依頼する場合に提出してください。 日付は実績報告書と同じ日付にしてください。 個人事業主の場合、「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」を住民票どおり記載してください。 	原本1部

- ※1 奨励事業実施期間中に就業規則（本則）及び本則に連携する規程を複数回改正した場合、または就業規則に連携する規程を新たに作成した場合は、実績報告書等提出時に改正・新設の都度のすべての就業規則（本則）、本則に連携する規程の写し及び新旧対照表を提出してください。
- ※2 奨励事業実施期間3か月分の出勤簿を提出してください。出勤簿は出勤状況がわかるもの（①労働者の氏名、②勤務日、③休日、④出退勤時間が記載されたもの）としてください。
ただし、奨励事業の最終日よりも前に実績報告を行う場合は、奨励事業実施期間の初日から実績報告書等提出日当日までの出勤簿を提出してください。その場合、実績報告書等提出日当日分は、上記「出退勤時間が記録されたもの」の代わりに出勤記録が確認できるものとしてください。
- ※3 申請時に雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）を提出した労働者と異なる者を相談員として任命した場合は、以下の(1)(2)の書類を提出してください。
前提として、新たに相談員として任命する者は、変更日から溯って「都内で勤務する常時雇用する労働者で、かつ6か月以上継続して雇用していること」及び「雇用保険被保険者であること」の条件をいずれも満たす労働者であることが必要です。
- (1) 申請時と異なる者を相談員として任命した理由を証明する書類
変更日、変更理由、変更者氏名（旧社内相談員、新社内相談員）を記載してください。
※申請時に相談員として任命する予定であった労働者が退職した場合には、退職日を証明できるもの（雇用保険被保険者資格喪失確認通知書等）を提出してください。
- (2) 新たに相談員として任命した者について、次の①～③の書類の写し
- ① 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）
 - ② 雇用契約書または労働条件通知書
 - ③ 出勤簿（上記※2を参照）

5 奨励金交付額の確定

- 提出された実績報告書等を審査し、奨励金交付額を確定します。
- 提出書類の内容（取組内容等）について、申請企業に対し、ヒアリングの実施、追加書類の提出を依頼する場合があります。なお、正当な事由なく求めに応じない場合には、奨励金の支払い対象外となります。
- 確定の通知は、申請企業宛に送付します。実績報告書等が代理提出された場合でも、代理人には通知しません。

6 奨励金の支払

- 奨励金交付額の確定通知書の送付後、1か月程度で、支払金口座振替依頼書に記載された口座に奨励金を振り込みます。（支払審査の状況により、前後する場合がありますので予めご了承ください。）
 - 振込完了の連絡は行いませんので、通帳の記帳等で東京都名義の振込を確認してください。
- ※東京都振込名義：「ト.コヨ.ウツカキヨ.トキヨウカクイカクキョクスイカ」（通帳は10～11文字の表記）

7 変更・中止・撤回

事前エントリー通過後から実績報告書提出期限までの一連の期間において、次の事象が発生した場合は、区分毎に該当の書類を提出してください。各事象(事由)発生後、速やかに提出してください。

	事象（事由）	提出書類	特記事項
変更	企業名称、所在地、印鑑(印影)等の変更及び届出事項(提出書面記載)に変更が生じた場合	<ul style="list-style-type: none"> 変更承認申請書(様式第4号) (提出書類記入例P19参照) 変更内容を証明できる書類等 	—
撤回	①交付決定前に、交付申請を取り下げる場合 (交付決定前に、事業運営上本制度の導入が困難になった場合等) ②奨励対象事業者要件(P2～3)を満たさなくなった場合 (交付決定後でも可)	<ul style="list-style-type: none"> 交付申請撤回届出書 (様式第5号) (提出書類記入例P20参照) 	再度申請が可能です
中止	①交付決定後に、奨励事業を中止する場合 (交付決定後に、事業運営上本制度の導入が困難になった場合) ②奨励事業実施期間内に奨励事業が終了しない場合	<ul style="list-style-type: none"> 変更承認申請書(様式第4号) (提出書類記入例P19参照) 	以降本制度の申請はできません

8 企業名等の公表

奨励金交付額決定後、都のホームページにおいて、企業名、業種、従業員数、奨励金交付年度等を公表する予定です。

また、奨励金交付後、制度の利用状況についてのアンケートを実施する予定ですのでご協力をお願いします。

9 その他留意事項

(1) 各種補助金等との併給について

次のいずれかに該当する場合は、本奨励金を受給することはできません。

- ① 本奨励金の奨励事業に係る内容について、過去に都が実施する各種補助金等を受給した場合
- ② 同一の事由により支給要件を満たすことになる国、都または区市町村等が実施する補助金等を受給する場合または受給した場合

(2) 奨励事業終了後の注意事項

奨励事業者は、奨励事業に係る全ての関係書類及び帳簿類は奨励事業の終了した期日の属する会計年度終了後、5年間保存してください。

(3) 個人情報の保護

東京都は、提出された書類等に含まれる個人情報の取扱いにあたっては、「個人情報の保護に関する法律」「東京都個人情報の保護に関する条例」及びその他の関係法令に基づいて管理します。申請にあたって、提出書類に奨励事業に関係のない個人情報が含まれている場合、必要に応じてその部分を黒塗りする等の対応をお願いします。（マイナンバーが記載されている書類は受け取ることができません。）

(4) 奨励金交付決定の取消し、奨励金の返還

次のいずれかに該当した場合は、交付決定を取り消すことがあります。

交付決定を取り消した場合において、既に奨励事業者に奨励金が交付されているときは、期限を定めて奨励金を返還していただきます。また、刑事罰が適用される場合もありますので、十分注意してください。

- ① 偽りその他不正の手段により奨励金の交付を受けたことが判明したとき
- ② 奨励金の交付決定の内容またはこれに付した条件に違反したことが判明したとき
- ③ 廃業、倒産等により、奨励事業の実施が客観的かつ合理的事由により不可能となったとき
- ④ 奨励事業者（法人その他の団体にあつては、代表者、役員または使用人その他の労働者若しくは構成員を含む。）が、暴力団員等に該当することが判明したとき
- ⑤ 法令違反またはこの要綱及び知事の指示に従わなかったとき

本事業は、この募集要項によるほか、東京都補助金等交付規則及びこれに基づく依命通達、「働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金交付要綱」、「働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金交付要領」の定めるところに従って実施されます。

提出書類記入例

交付申請時提出チェックリスト	P 16
（様式第1号）事業計画書兼交付申請書	P 17
（様式第2号）誓約書	P 18
（様式第4号）変更承認申請書	P 19
（様式第5号）交付申請撤回届出書	P 20
実績報告時提出チェックリスト	P 21
（様式第6号）実績報告書	P 22
（様式第6号）別紙1	P 23
理解度チェックリストの集計結果	P 24
事業所一覧	P 25
委任状	P 26
支払金口座振替依頼書（新規・変更用）	P 27

日本標準産業分類（大分類）一覧			
A	農業, 林業	K	不動産業, 物品質貸業
B	漁業	L	学術研究, 専門・技術サービス業
C	鉱業, 採石業, 砂利採取業	M	宿泊業, 飲食サービス業
D	建設業	N	生活関連サービス業, 娯楽業
E	製造業	O	教育, 学習支援業
F	電気・ガス・熱供給・水道業	P	医療, 福祉
G	情報通信業	Q	複合サービス事業
H	運輸業, 郵便業	R	サービス業（他に分類されないもの）
I	卸売業, 小売業	S	公務（他に分類されるものを除く）
J	金融業, 保険業	T	分類不能の産業

交付申請時提出チェックリスト

企業名	株式会社東京産業
提出日	令和〇年〇〇月〇〇日

本申請に係る連絡先住所 ※当該企業の事業所住所に 限ります(提出代行者は不可)。 ※ビル名もご記入ください。	〒 163 - 8001
	東京都新宿区西新宿2-8-1 都庁第一本庁舎21階

※「提出」の欄には提出する書類に○をつけてください。

提出	東京都 確認	No	書類名	提出部数	※備考
○		1	事業計画書兼交付申請書(様式第1号)	原本1部	
○		2	誓約書(様式第2号)	原本1部	
○		3	雇用保険適用事業所設置届(事業主控)	写し1部	
○		4	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)	写し1部	
○		5	労働契約書または労働条件通知書	写し1部	
○		6	最新の就業規則(本則)及び本則に連携する規程	写し1部	
○		7	事業所一覧(申請時現在の労働者数を記載したもの)	原本1部	
○		8	会社案内または会社概要(パンフレットやホームページの写し等)	原本または 写し1部	
○		9	商業・法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)	原本1部	【個人事業主の場合】 個人事業の開業・廃業等届出書、 住民票記載事項証明書 ※募集要項P6別表3の項番9参照
○		10	賃貸借契約書、水道光熱費の領収書等	写し1部	
○		11	印鑑登録証明書	原本1部	
○		12	法人住民税・法人事業税の納税証明書	原本1部	【個人事業主の場合】 個人住民税(居住地分・事務所地分)・ 個人事業税の納税証明書 ※募集要項P7別表3の項番12参照
○		13	委任状(参考様式)	原本1部	【必要に応じ提出】 ※申請時の書類提出を代理人に依頼する 場合

提出された雇用保険被保険者資格取得等確認通知書に記載の常用労働者2名について (相談員任命予定者分、原則:男女各1名)	
常用労働者1	(氏名) 新宿 就太 (フリガナ) シンジュク シュウタ
	(雇用形態) <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員ではないが、無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用(雇用期間が1年超) <input type="checkbox"/> その他()
	(採用年月日) 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	(勤務地) 飯田橋営業所
常用労働者2	(氏名) 環 境子 (フリガナ) タマキ キョウコ
	(雇用形態) <input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員ではないが、無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用(雇用期間が1年超) <input type="checkbox"/> その他()
	(採用年月日) 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	(勤務地) 本社

提出書類記入例

東京都知事 殿

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とを併記し、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。
 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

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】

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

事業計画書兼交付申請書

提出した印鑑証明書と同一の印を押印してください。

働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金（以下「奨励金」という。）について、不妊治療・不育症治療と仕事の両立を推進するため、奨励金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり提出します。

1 奨励事業実施期間

記

期間は右記の通りです。

前期実施：7/1～9/30
 後期実施：11/1～1/31

令和〇年〇〇月〇〇日 ～ 令和〇年〇〇月〇〇日

2 実施事業及び交付申請額

金 400,000円

※日本標準産業分類(大分類)に基づき、アルファベットと業種名を記載してください。提出書類記入例目次P15下段の日本標準産業分類(大分類)一覧参照。

事業名	交付金額	申請の有無
不妊治療・不育症治療休暇制度等整備事業	400,000円	<input checked="" type="checkbox"/>
不妊治療休暇制度等整備事業	300,000円	<input type="checkbox"/>
不育症治療休暇制度等整備事業	100,000円	<input type="checkbox"/>
不妊治療や不育症治療休暇制度のためのテレワーク制度整備事業	100,000円	<input type="checkbox"/>

※該当する□に✓を入れてください。

3 企業等の概要

業種	(E) 製造業
常用労働者数	〇〇〇人（うち都内就業者 〇〇人）

4 本申請に係る連絡先

※募集要項 P2 別表1 4①～③を参照してください。

部課係名	総務部人事課			
職・担当者氏名	課長 新宿太郎			
連絡先	電話番号	00-0000-0000	FAX番号	00-0000-0000
	メールアドレス	taroshinjuku@△△△.〇〇.××		

5 確認事項

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。）

FAXがない場合は、「なし」と記載してください。

同意の確認
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都ホームページにおける企業名等の公表に同意する。
就業規則についての確認
<input checked="" type="checkbox"/> 就業規則を労働基準監督署に届け出ている。 ※ただし、新たに申請する不妊治療・不育症治療のための休暇制度、休業制度、テレワーク制度などが明文化されていないこと。

※□に✓を入れてください。

誓約書

東京都知事 殿

・全ての項目にチェック☑が必要です。
 ・固定残業代制を採用していない場合も
 チェック☑してください。
 ・みなし労働時間制を採用していない場合
 もチェック☑してください。

私は、働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金交付要綱第8条の規定に基づく奨励金の交付申請を行うにあたり、以下のことを誓約します。（□欄にチェックしてください。）

- 交付申請日の前日を起点として過去5年間に、重大な法令違反等はないことを誓約します。
- 労働関係法令を遵守していることを誓約します。
- 従業員に支払われる賃金が、就労する地域の最低賃金額（地域別、特定（産業別）最低賃金額）を上回っていることを誓約します。
- 固定残業代等の時間当たり金額が時間外労働の割増賃金に違反していないこと、また、固定残業時間を超えて残業を行った場合は、その超過分について通常的时间外労働と同様に、割増賃金が追加で支給されていることを誓約します。
- 法定労働時間を超えて従業員を勤務させる場合は、「時間外・休日労働に関する協定（36協定）」を締結し、遵守していることを誓約します。
- 平成31年4月以降、労働基準法第36条第6項第2号（月100時間未満）及び第3号（複数月平均80時間以内）に定める限度を超える時間外・休日労働を行っている従業員がいないことを誓約します。
- 労働基準法第39条第7項（年次有給休暇について年5日を取得させる義務）に違反していないことを誓約します。
- 厚生労働大臣の指針に基づき、セクシュアルハラスメント等を防止するための措置を取っていることを誓約します。
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第1項に規定する風俗営業、同条第5項に規定する性風俗関連特殊営業、同条第13項に規定する接客業務受託営業及びこれらに類する事業を行っていないことを誓約します。
 ＊ 接待飲食店営業のほか、パチンコ、ゲームセンター等の遊技場営業を行っている事業主は申請できません。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員について、東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54条）第2条第2号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団関係者（以下「暴力団員等」という。）に該当せず、かつ将来にわたっても該当しないことを誓約します。
 あわせて、知事が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、警視庁へ照会がなされることに同意します。
 ＊ この誓約書における「暴力団関係者」とは、以下の者をいいます。
 - ・暴力団又は暴力団員が実質的に経営を支配する法人等に所属する者
 - ・暴力団員を雇用している者
 - ・暴力団又は暴力団員を不当に利用していると認められる者
 - ・暴力団の維持、運営に協力し、又は関与していると認められる者
 - ・暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者

- 本奨励金に関し提出する書類の写しは、すべて原本と相違ないことを誓約します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日 申請書と同じ日付を記入してください。

本誓約書の内容に虚偽や不正があった場合は奨励金の申請を取り下げます。奨励金交付後に発覚した場合は奨励金を返還します。

申請書と同じ表記にしてください。
 個人事業主の場合、個人の住所地と企業等の所在地も併記。
 ※申請書の書き方を参照してください。

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
 （自署のほか、ゴム印+代表者印も可）

代表者氏名は、代表者が自署してください。またはゴム印+代表者印でも可能です。

提出書類記入例

捨
印

様式第4号（第10条関係）

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。
変更事由が生じた場合、速やかに提出してください。

社名や所在地に変更があった場合には、**変更後の情報**を記載してください。
個人事業主の方は、変更後の個人の住所地と企業の所在地を併記してください。
書き方は申請書と同様です。

企業等の所在地 東京都江東区亀戸 2-19-1

労働ビル3階

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

変更承認申請書

提出した印鑑証明書
と同一の印を押印し
てください。

働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり、事業計画を

変更 中止

したく、関係書類を添えて申請します。

変更か中止のいずれかに○をつけてください。

記

1 変更又は中止の内容

例1) 令和〇年〇月〇日付で下記の通り移転
旧：東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 都民第一ビル5階
新：東京都江東区亀戸 2-19-1 労働ビル3階

例2) 奨励事業の中止

《注意点》

所在地・会社名・代表者等に変更があった場合、
登記簿謄本・印鑑登録証明書の提出が必要になります。

2 変更又は中止の理由

例1) 所在地の変更

例2) 奨励事業期間内で事業が終了できなかった為

※変更又は中止のいずれかに○をつけること。

※変更の場合は、変更内容を分かりやすく記載すること。

※変更内容等を証明できる書類がある場合は、その書類を添付すること。

捨
印

提出日を記入してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

企業等の所在地 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

申請書と同じ表記にしてください。
個人事業主の方は、個人の住所地と
企業の所在地を併記してください。
書き方は申請書と同様です。

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

提出された印鑑証明書と同一の
印を押印してください。

事業計画書兼交付申請書
に記載した提出日を記入
してください。

交付申請撤回届出書

令和×年××月××日付事業計画書兼交付申請書により交付を申請した働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金（以下「奨励金」という。）については、交付申請を撤回することとしたので、奨励金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

（撤回の理由）

〇〇△△により、奨励事業継続が困難となったため。

実績報告時提出チェックリスト

企業名	株式会社東京産業
提出日	令和〇年〇〇月〇〇日

本報告に係る連絡先住所 ※当該企業の事業所住所に 限ります(提出代行者は不可)。 ※ビル名もご記入ください。	〒 163 - 8001
	東京都新宿区西新宿2-8-1 都庁第一本庁舎21階

※「提出」の欄には提出する書類に○をつけてください。

提出	東京都 確認	No	書類名	提出部数	※備考
○		1	実績報告書(様式第6号(第13条関係))	原本1部	
○		2	取組の実施状況(様式第6号(第13条関係)別紙1)	原本1部	
○		3	改正した就業規則、当該規則に連携する規程 及び新旧対照表	写し1部	※募集要項P11別表4の項番3参照
○		4	社内説明会に使用した資料	写し1部	
○		5	・社内説明会を実施したことが分かるもの(社内説明会実施報告) 以下の内容が含まれていること ①説明会の実施日時、②開催場所、③出席者の氏名、 ④性別、⑤勤務地、⑥雇用形態、⑦実施内容、⑧欠席者 への周知方法 ・社内説明会を実施していることがわかる写真	原本または 写し1部	都内に勤務する全労働者を対象 ※募集要項P11別表4の項番5(社内説明 会について)参照
○		6	理解度チェックリストの集計結果	原本または 写し1部	
○		7	事業所一覧 (奨励事業の取組最終日現在の労働者数を記載したもの)	原本1部	
○		8	出勤簿 (申請時に雇用保険被保険者資格取得等確認通知書を提出した 2名以上分について奨励実施期間3か月分)	写し1部	※募集要項P12別表4の項番8および欄外 ※2参照
○		9	支払金口座振替依頼書(新規・変更用)	原本1部	
○		10	以下が判別できる振込口座の通帳の写し ①金融機関コード、②金融機関名、③本支店コード、④本支店 名、⑤預金種類、⑥口座番号、⑦カタカナ半角口座名義人名	写し1部	※募集要項P12別表4の項番10参照
○		11	委任状	原本1部	【必要に応じ提出】 ※実績報告時の書類提出を代理人に 依頼する場合

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】

申請書と同じ表記にしてください。
個人事業主の方は、個人の住所地と
企業の所在地を併記してください。
書き方は申請書と同様です。

企業等の所在地 東京都新宿区西新宿 2-8-1
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

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。

働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金（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

期間は右記の
通りです。

前期実施： 7/1～9/30
後期実施： 11/1～1/31

※奨励事業が上記最終日前に完了した時には、
終了日と提出日を合わせてください。

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 実績報告額

金 500,000円

金額の捨印対応はできませんので、
誤りのないようお願いします。

事業名	交付金額	申請の有無
不妊治療・不育症治療休暇制度等整備事業	400,000円	<input checked="" type="checkbox"/>
不妊治療休暇制度等整備事業	300,000円	<input type="checkbox"/>
不育症治療休暇制度等整備事業	100,000円	<input type="checkbox"/>
不妊治療や不育症治療休暇制度のためのテレワーク 制度整備事業	100,000円	<input checked="" type="checkbox"/>

※該当する□に✓をすること。

3 他の助成金との併給状況

交付事由と同一の事由により交付要件を満たすこととなる各種助 成金のうち、国、都又は区市町村が実施するもの（国、都又は市町 村が他の団体等に委託して実施するものを含む。）の受給について	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 受給済み
---	--

日中確実に連絡の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。）

※該当する□に✓をすること。

4 連絡先

FAXがない場合は、「なし」と記載
してください。

部課係名	総務部人事課		
職・担当者氏名	課長 新宿太郎		
電話番号	00-0000-0000	FAX 番号	00-0000-0000
メールアドレス	taroshinjuku@△△△.ne.jp		

取組の実施状況

1 整備した休暇制度の名称				
<ul style="list-style-type: none"> ・不妊治療休暇・不育症治療休暇 ・不妊治療休業・不育症治療休業 ・不妊治療・不育症治療に伴うテレワーク制度 等 				
就業規則(本則)または本則に連携する規定に定めた制度名称を記載してください。				
2 社内相談体制の整備				
	設置日 (年.月.日)	ふりがな 氏名	男・女 (○をつける)	研修受講日 (年.月.日)
	00. 00. 00	たなかいちろう 田中一郎	男・女	00. 00. 00
	00. 00. 00	はなぞの 花園みやこ	男・女	00. 00. 00
※2名以上配置した場合には、行を追加して記載してください。				
3 整備した休暇制度の内容				
① 制度対象者				
<ul style="list-style-type: none"> ・正社員及びパート労働者 				
就業規則(本則)または本則に連携する規定に定めた制度の対象者を記載してください。				
②休暇・休業日数				
<ul style="list-style-type: none"> ・不妊治療休暇…5日/1年間 ・不育症治療休暇…5日/1年間 ・不妊治療及び不育症治療休業…1年間 				
③休暇取得の際の賃金の取扱い				
<ul style="list-style-type: none"> ・不妊治療休暇：有給 ・不育症治療休暇：有給 ・不妊治療休業：無給 ・不育症治療休業：無給 				
賃金が無給の場合は、労総協約、労働協定においても定めたことを記載してください。				
(労働協定締結済み、詳細は賃金規定に記載済み)				
4 社内説明会				
①実施日時・従業員参加状況				
<ul style="list-style-type: none"> ・〇月〇日 00:00~00:00 ○〇人 合計△△人 (長期休業者を除く) ・×月×日 00:00~00:00 ××人 全従業員 				
②説明会内容・説明者				
<ul style="list-style-type: none"> ・不妊治療及び不育症の概要、相談員について ・不妊治療及び不育症治療休暇制度の整備による就業規則の改定 ・説明者：〇〇〇〇、△△△△ 				
都内に、勤務する全従業員に対し説明が必要です。募集要項P9奨励事業の実施の項番4社内説明会を参照してください				
③欠席者への情報提供方法・実施状況				
育児休職中の3名には説明会資料を郵送。				
④出席者の理解度確認状況及び出席者からの主な意見				
<ul style="list-style-type: none"> ※あげられた質問や意見等を具体的に記載してください。(箇条書きで構いません。) 				
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。)				

●「不妊治療・不育症治療と仕事の両立に関する理解度チェックリスト」 集計結果

各企業で適宜設定した理解度チェックリストの集計結果を作成してください。

チェック項目	○	×
【不妊治療・不育症治療の概要について】		
・ 「不妊治療」や「不育症治療」で行う医療行為の内容について理解できましたか。	35	0
・ 「不妊治療」や「不育症治療」に必要な通院頻度について理解できましたか。	35	0
・ 「不妊治療」や「不育症治療」における身体的負担、精神的負担について理解できましたか。	35	0
【ハラスメント防止について】		
・ 妊娠、出産等に関する否定的な言動は、職場の「マタニティ・ハラスメント」となり得ることが理解できましたか。	35	0
社内説明会参加者全員の集計数となっていることを確認してください。		
【当社の社内相談体制の整備について】		
・ 当社に、「不妊治療」や「不育症治療」と仕事の両立に関する社内相談員が配置されたことを理解できましたか。	35	0
社内相談員の名前が確認できるようにしてください。		
・ 当社における社内相談員は総務部の東京さん、人事部の新宿さんであることを理解できましたか。	35	0
・ 社内相談員への相談方法（いつ、どのように）は理解できましたか。	33	2(※)
【当社における「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度（または「不妊治療」や「不育症治療」の休業制度）について】		
・ 「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度（または「不妊治療」や「不育症治療」の休業制度）がどのようなときに利用できるか理解できましたか。	35	0
・ 「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度（または「不妊治療」や「不育症治療」の休業制度）が有給か無給か理解できましたか。	35	0
・ 「不妊治療」や「不育症治療」の休暇制度（または「不妊治療」や「不育症治療」の休業制度）を取得できる日数・期間を理解できましたか。	35	0
【当社における「不妊治療」や「不育症治療」のためのテレワーク制度の整備について】		
・ 「不妊治療」や「不育症治療」を理由としてテレワークが利用できることを理解できましたか。	35	0
・ テレワーク勤務時の労働条件を理解できましたか。	35	0
不妊治療・不育症治療をする社員等も利用できるテレワーク制度を新たに整備した場合は、テレワーク制度に関する項目もチェック集計してください。		
(備考) ※「×」と回答した社員は、再度個別に説明を行い理解してもらった。		



令和〇年〇〇月〇〇日

提出日を記入してください。

東京都知事 殿

申請書と同じ表記にしてください。
個人事業主の場合、個人の住所地と企業の所在地を併記してください。
※申請書の書き方を参照してください。

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)

事業所一覧

提出した印鑑証明書と同一の印を押印してください。

● 都内事業所

事業所の名称	所在地	総労働者数	無期雇用労働者		有期雇用労働者	
			男性	女性	男性	女性
本 社	東京都新宿区西新宿 2-8-1	20	10	10	0	0
飯田橋支店	東京都千代田区飯田橋 3-10-3	8	2	2	1	3
計		28	12	12	1	3

労働者がいない場合は0で記入してください。
各々の計を算出して記入してください。

● 都外事業所

事業所の名称	所在地	総労働者数	無期雇用労働者		有期雇用労働者	
			男性	女性	男性	女性
神奈川支店	神奈川県横浜市〇〇区××-×-×	7	3	2	1	1
名古屋営業所	愛知県名古屋市〇〇町××-×-×	4	2	2	0	0
計		11	5	4	1	1

【記入上の注意】

- ① 申請時は、事業計画書兼交付申請書（様式第1号）の提出日、実績報告時は、奨励事業の取組最終日現在の情報を記載してください。
- ② 都内事業所は、雇用保険適用事業所に限らず、従業員が勤務するすべての事業所の名称・所在地を記入してください。
- ③ 事業所数が多い場合は必要に応じて行を追加してください。または、別紙の添付でも可です。なお、別紙の様式は自由です。

提出書類記入例

(参考様式)

令和〇年 〇〇月 〇〇日

いずれかに○を付けてください。

提出日を記入してください。

委任状 (交付申請 ・ 実績報告)

東京都知事 殿

所在地及び名称は登記簿通りに記載してください。
個人事業主の場合、個人の住所地と企業の所在地を併記してください。
申請書は申請書と同様です。

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)
電話番号 〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

提出された印鑑証明書と同一の印を押印してください。

提出書類記入例

下記の者を代理人とし、働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金 (交付申請 ・ 実績報告) に関する書類提出権限を委任します。ただし、提出した書類に関する貴所からの問い合わせについて、誠実に対応することを誓約します。

いずれかに○を付けてください。

<代理人>

代理人事務所所在地	東京都千代田区九段下〇-〇-〇
代理人事務所名	社会保険労務士法人〇〇
代理人氏名 ※書類提出者を記載	千代田 一郎
代理人電話番号	〇3(〇〇〇〇)〇〇〇〇

※交付申請時の書類提出を代理人に依頼する場合は () 内の「交付申請」に○、実績報告時の書類提出を代理人に依頼する場合には () 内の「実績報告」に○をし、各提出書類と合わせてご提出ください。

支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

新規に○をしてください

令和 ○年○○月○○日

東京都知事 殿

「働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金」と記載してください。

実績報告書と同じ日付を記入してください。

東京都から私に支払われる 働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金 は口座振替により受領することを希望します。ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

提出書類記入例

依頼人

住所 東京都新宿区西新宿 2-8-1 西新宿ビル1階

(連絡先電話番号 03 (5321) 1111)

氏名 株式会社Tokyo 都庁サービス 888 代表取締役 東京 一郎

印

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

押印は不要です。

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号 (右詰めで記入)
新宿 銀行・信用金庫 信用組合・農協	中央 本店 支店	1 2 3 4 0 0 5	1	1 2 3 4 3 2 1
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
カ) T O K Y O ト チ ヨ ウ サ ー ビ ス 8 8 8				

* 種目：預金種目は、次のコードを記入願います。 : 1 普通、2 当座、4 貯蓄

預金通帳等の表紙裏面のカナ口座名義人を転記してください。

ご注意

- 1 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 2 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
- 3 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。

～公正な採用選考のために～

東京都では、就職の機会均等を確保するため、応募者本人の適性や能力に基づく公正な採用選考を推進しています。

令和3年度版

印刷番号 (3) 26

東京都働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金 申請の手引き

令和3年6月発行

- 編集・発行 / 東京都産業労働局雇用就業部労働環境課
東京都新宿区西新宿二丁目8番1号21階
電話 03-5320-4645
- 印刷 / シンソー印刷株式会社