

●「卵子凍結の概要と当社における支援制度に関する理解度チェックリスト」集計結果

| チェック項目 | ○ | × |
|---|-------------------------------------|------|
| 【卵子凍結の概要について】 | 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。 | |
| ・ 卵子凍結で行う医療行為の内容について理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結に必要な通院頻度について理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結における身体的負担、精神的負担、経済的負担について理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結は会社や周囲が勧めるものではなく、あくまでも本人が自身のライフ・キャリアプランを考えたときに、自分の意思で選択するものであることについて理解できましたか。 | 33 | 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、卵子凍結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。 | 33 | 0 |
| ・ 当社における社内相談員は 総務部の花園 さん、 飯田橋営業所の田中 さんであることを理解できましたか。 | 33 | 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。 | 31 | 2(※) |
| 社内相談員の名前が確認できるようにしてください。 | | |
| 【当社における卵子凍結のための休暇制度について】 | | |
| ・ 卵子凍結のための休暇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。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結のための休暇制度が有給か無給か理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結のための休暇制度を取得できる対象者・日数・申請方法を理解できましたか。 | 33 | 0 |
| 【当社における卵子凍結のためのテレワーク制度等の整備について】 | | |
| ・ 卵子凍結を理由として 在宅勤務 制度が利用できることを理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 在宅勤務 制度利用時の労働条件を理解できましたか。 | 33 | 0 |
| 整備した制度が分かるように記載してください。 | | |
| 福利厚生制度を整備した場合は理解度チェックを実施してください。 | | |
| 【当社における卵子凍結のための福利厚生制度の整備について】 | | |
| ・ 卵子凍結のための福利厚生制度がどのような場合に利用できるか理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結のための福利厚生制度を利用できる対象者・対象項目(費用)・申請方法を理解できましたか。 | 33 | 0 |
| ・ 卵子凍結のための福利厚生制度を利用する場合は東京都の登録医療機関を利用する必要があることを理解できましたか。 | 33 | 0 |

(備考)

※「×」と回答した社員がいたので、再度説明を行い理解してもらった。