

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

東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金（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

(A, B, Cコース)

令和 年 月 日 ～ 年 月 日

(Dコース)

令和 年 月 日 ～ 年 月 日

## 2 実績報告額

金 \_\_\_\_\_ 円

事業名	金額	実施
A 育児と仕事の両立推進コース		
①育児と仕事の両立制度整備事業	200,000円	
②男性の育児参加推進事業	200,000円	
③育児中の従業員のための多様な選択肢整備事業	400,000円	
B 介護と仕事の両立推進コース		
①介護と仕事の両立推進事業	400,000円	
②介護離職防止のための制度整備事業	400,000円	
C 病気治療と仕事の両立推進コース	200,000円	
D 非正規労働者の処遇改善コース	400,000円	
(追加取組) テレワーク制度の整備	100,000円	

※実施した事業について「実施」欄に○をつけること。

## 3 他の助成金との併給状況

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	受給なし 受給予定 受給済み
---	----------------------

※「受給なし」「受給予定」「受給済み」のいずれかに○をすること。

## 4 連絡先

部課係名			
職・担当者氏名			
連絡先	電話番号		FAX 番号
	メールアドレス		

様式第6号（第13条関係）別紙1【育児と仕事の両立推進コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_ ）

（1）育児と仕事の両立制度整備事業

1 整備した制度（名称・内容）	
2 参加した研修会	
①参加日	年 月 日
②名称	
③参加者	（部署・役職） _____ （氏名） _____
3 社内研修	
①日時	年 月 日 時～ 時
②参加者	対象（都内全従業員） _____ 名のうち _____ 名が参加
③内容	[1]整備した制度の説明 時間 _____ : _____ : _____ 説明者（部署・役職） _____ （氏名） _____
	[2]研修会情報提供 時間 _____ : _____ : _____ 説明者（部署・役職） _____ （氏名） _____
	[3]その他（ _____ ） 時間 _____ : _____ : _____ 説明者（部署・役職） _____ （氏名） _____
④欠席者への周知	（欠席者） _____ 名に対して資料配布 （完了日） _____ 年 月 日
4 テレワーク制度整備の有無（いずれかに○）	
有り・無し	
5 取組の成果	

様式第6号（第13条関係）別紙1【育児と仕事の両立推進コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_ ）

（2）男性の育児参加推進事業

1 アンケート調査				
①実施日	年 月 日			
②方法				
③回収率	対象者（都内男性従業員） _____ 名のうち回収数 _____ 名 回収率 _____ %（回収数／対象者）			
④調査結果概要	（調査により明らかになった課題） ・男性従業員の育児状況について  ・男性従業員の育児休業や育児支援制度の利用状況について  ・男性従業員の会社の育児支援制度に対する要望について  ・男性従業員の育児参加に対する考えについて			
2 プロジェクトチームの設置及び運営状況				
①設置日	年 月 日			
②メンバー	総計 _____ 名（うち都内勤務の男性従業員 _____ 名） （メンバー内訳）			
③運営状況	開催日	開催時間	検討内容	参加者数
	月 日	: ~ :		名
	月 日	: ~ :		名
	月 日	: ~ :		名
3 設定した目標及び取組内容				
①目標				
②取組内容	年 月～ 年 月～			
4 参加した研修会				
①参加日	年 月 日			
②名称				
③参加者	（部署・役職） _____ （氏名） _____			
5 社内研修				
①日時	年 月 日 時～ 時			
②参加者	対象（都内全従業員） _____ 名のうち _____ 名が参加			
③内容	[1]調査結果等説明（都が定める様式を用いて説明） 時間 _____ : ~ _____ : 説明者（部署・役職） _____ （氏名） _____			
	[2]研修会情報提供 時間 _____ : ~ _____ : 説明者（部署・役職） _____ （氏名） _____			
	[3]その他（ _____ ） 時間 _____ : ~ _____ : 説明者（部署・役職） _____ （氏名） _____			
④欠席者への周知	（欠席者） _____ 名に対して資料配布 （完了日） _____ 年 月 日			
6 取組の成果				

様式第6号（第13条関係）別紙1【育児と仕事の両立推進コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_ ）

（3）育児中の従業員のための多様な選択肢整備事業

1 整備した育児休業制度（内容）			
（旧規程）			
（新規程）			
2 整備した子育て支援制度（内容）			
3 参加した研修会			
①参加日	年 月 日		
②名称			
③参加者	（部署・役職）		（氏名）
4 社内研修			
①日時	年 月 日 時～ 時		
②参加者	対象（都内全従業員） 名のうち 名が参加		
③内容	[1]整備した制度の説明 時間 _____ : _____ : _____ 説明者（部署・役職） _____ （氏名）		
	[2]研修会情報提供 時間 _____ : _____ : _____ 説明者（部署・役職） _____ （氏名）		
	[3]その他（ _____ ） 時間 _____ : _____ : _____ 説明者（部署・役職） _____ （氏名）		
④欠席者への周知	（欠席者） _____ 名に対して資料配布 （完了日） _____ 年 月 日		
5 取組の成果			
6 実績報告時点の従業員の状況			
育休予定者	_____ 名	育休中	_____ 名
育休復帰後2か月以内	_____ 名	育児中（未就学児を養育）	_____ 名

様式第6号（第13条関係）別紙2【介護と仕事の両立推進コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_）

（1）介護と仕事の両立推進事業

1 相談窓口及び介護と仕事の両立相談員				
①設置日	年 月 日	②設置部署		
③相談員	(氏名)			
2 介護と仕事の両立相談員が参加した研修会等				
①参加日	年 月 日			
②名称				
3 ニーズ調査				
①実施日	年 月 日			
②方法				
③回収率	対象者（都内全従業員） _____ 名のうち回収数 _____ 名 回収率 _____ % (回収数/対象者)			
④調査結果概要	(調査により明らかになった課題) ・現在の従業員の介護状況、介護対象者の有無について  ・今後の従業員の介護見込みについて  ・就業規則、規程内の介護関係制度に関する認知状況について  ・介護と仕事の両立に関する不安について  ・介護が続いた場合の望ましい働き方及び社内制度について			
4 プロジェクトチームの設置及び運営状況				
①設置日	年 月 日			
②メンバー	総計 _____ 名 (うち都内勤務の従業員 _____ 名) (メンバー内訳)			
③運営状況	開催日	開催時間	検討内容	参加者数
	月 日	: ~ :		名
	月 日	: ~ :		名
月 日	: ~ :		名	
5 策定した取組計画（内容及び取組時期）				
年 月～				
年 月～				
6 社内研修				
①日時	年 月 日 時～ 時			
②参加者	対象（都内全従業員） _____ 名のうち _____ 名が参加			
③内容	[1]調査結果等説明（都が定める様式を用いて説明）			
	時間	: ~ :	説明者（部署・役職）	(氏名) _____
	[2]研修会情報提供			
	時間	: ~ :	説明者（部署・役職）	(氏名) _____
[3]社内制度等の周知（内容は別添資料のとおり）				
時間	: ~ :	説明者（部署・役職）	(氏名) _____	
[4]その他（ _____ ）				
時間	: ~ :	説明者（部署・役職）	(氏名) _____	
④欠席者への周知	(欠席者) _____ 名に対して資料配布 (完了日) _____ 年 月 日			

7 計画等の社外発信
(発信日) 年 月 日 (発信方法)
8 取組の成果

様式第6号（第13条関係）別紙2【介護と仕事の両立推進コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_ ）

（2）介護離職防止のための制度整備事業

1 整備した介護休業等制度（内容）				
2 社内制度の整備（面談体制及び協力体制）				
（1）プロジェクトチームの設置及び運営状況				
①設置日	年 月 日			
②メンバー	総計 _____ 名（うち都内勤務の従業員 _____ 名） （メンバー内訳）			
③運営状況	開催日	開催時間	検討内容	参加者数
	月 日	: ~ :		名
	月 日	: ~ :		名
	月 日	: ~ :		名
（2）整備した社内体制（内容）				
3 整備した介護サービス利用支援制度（内容）				
4 整備した介護と仕事の両立支援制度（内容）				
5 参加した研修会等				
①参加日	年 月 日			
②名称				
③参加者	（部署・役職） _____ （氏名）			
6 社内研修				
①日時	年 月 日 時～ 時			
②参加者	対象（都内全従業員） _____ 名のうち _____ 名が参加			
③内容	[1]整備した制度の説明（都が定める様式を用いて説明）			
	時間	: ~ :	説明者（部署・役職） _____	（氏名） _____
	[2]研修会情報提供			
③内容	時間	: ~ :	説明者（部署・役職） _____	（氏名） _____
	[3]その他（ _____ ）			
④欠席者への周知	（欠席者） _____ 名に対して資料配布			
	（完了日） _____ 年 月 日			
7 テレワーク制度整備の有無（いずれかに○）				
有り・無し				
8 取組の成果				

様式第6号（第13条関係）別紙3【病気治療と仕事の両立推進コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_ ）

1 相談窓口及び病気治療と仕事の両立相談員	
①設置日	年 月 日 ②設置部署 _____
②相談員	(氏名) _____
2 病気治療と仕事の両立相談員が参加した研修会	
①参加日	年 月 日
②名称	_____
3 整備した病気治療休暇制度（内容）	
①制度対象者	対象者： 全社員 正社員 契約社員 パートアルバイト その他 ( _____ ) 適用条件： 疾病の範囲：
②休暇日数	日 / 取得単位： 1日 半日 1時間 その他 ( _____ )
③賃金	_____
④申請方法	_____
4 社内研修	
①日時	年 月 日 時～ 時
②参加者	対象（都内全従業員） _____ 名のうち _____ 名が参加
③内容	[1]整備した制度の説明（都が定める様式を用いて説明） 時間 _____： _____～ _____： _____ 説明者（部署・役職） _____（氏名） [2]研修会情報提供 時間 _____： _____～ _____： _____ 説明者（部署・役職） _____（氏名） [3]その他（ _____ ） 時間 _____： _____～ _____： _____ 説明者（部署・役職） _____（氏名）
④欠席者への周知	（欠席者） _____ 名に対して資料配布 （完了日） _____ 年 月 日
5 テレワーク制度整備の有無（いずれかに○）	
有り・無し	
6 取組の成果	
_____	



様式第6号（第13条関係）別紙4【非正規労働者の処遇改善コース】

取組の実施状況

（企業名： \_\_\_\_\_ ）

1 ニーズ調査	
①実施日	年 月 日
②方法	
③回収率	対象者（都内勤務の非正規従業員） 名のうち回収数 名 回収率 %（回収数／対象者）
④調査結果概要	<p>（調査により明らかになった課題）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 処遇についての満足度について</li> <li>・ 賃金や制度に関する認知状況について</li> <li>・ 教育研修の受講状況について</li> <li>・ 望ましい教育・研修制度について</li> <li>・ 望ましい福利厚生施設について</li> </ul>
2 参加した研修会	
①参加日	年 月 日
②名称	
③参加者	（部署・役職） _____ （氏名）
3 整備した就業規則等諸規程	
（規程名） _____	
4 社内周知（説明会）	
①日時	年 月 日 時～ 時
②参加者	対象（都内勤務の非正規従業員） 名のうち 名が参加
③説明者	（部署・役職） _____ （氏名）
④欠席者への周知	（欠席者） _____ 名に対して資料配布 （完了日） _____ 年 月 日
5 取組の成果	
_____	