

※Bコース②介護離職防止のための制度整備事業を申請する企業等のみ提出

令和 3 年 7 月 1 日

・印鑑登録された印を押印してください。

<法人の場合>

・「企業等の所在地」及び「名称」、「代表者職・氏名」は登記簿どおりに記載

<個人事業主の場合>

・「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」と記入し、住民票どおりに個人住所を記載
・「企業等の所在地」: 個人事務所の住所を記載
・「企業等の名称」: 個人事務所名を記載
・「代表者職・氏名」: 個人事務所の代表者の個人名のみを記載

企業等の所在地 東京都千代田区飯田橋三丁目10番3号

企業等の名称 株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 東京 太郎

印

介護休暇 制度確認書

・介護休暇制度について
(介護休暇制度の定めと賃金の取扱い等について)

※下記(1)~(3)のうち、該当するいずれか1つの□に✓を入れてください。

☐ (1) 有給の介護休暇制度がある ※

⇒この場合、Bコース②取組事項1で⑤「有給の介護休暇制度」に取り組むことができません。

※既に1日でも(半日・1時間でも)有給の介護休暇制度が整備されている場合は、Bコース②取組事項1で⑤「有給の介護休暇制度」に取り組むことはできません。
(手引きP37)

☒ (2) 無給の介護休暇制度がある

⇒この場合、Bコース②取組事項1で⑤「有給の介護休暇制度」に取り組むことができます

☐ (3) 自社の就業規則等に介護休暇制度及び介護休暇制度の賃金の取扱いを定めていない

⇒この場合、Bコース②取組事項1で⑤「有給の介護休暇制度」に取り組むことができます

※上記(1)、(2)を選択した場合のみ、以下の内容を記載してください。
複数の規程に記載がある場合はすべて記載し、規程を添付してください。

・介護休暇制度について

介護休暇制度を定めている規程の名称・条番号	
名称 (育児・介護休業規程)	・条番号 (第11条)
名称 (	・条番号 (条)

・介護休暇制度の賃金の取扱いについて

介護休暇制度の賃金の取扱いについて定めている規程の名称・条番号	
名称 (育児・介護休業規程)	・条番号 (第11条)
名称 (賃金規程)	・条番号 (第11条)