

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 基本方針の策定日	
年 月 日	
3 社内ルールの策定日	
年 月 日	
4 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	東京都働きやすい職場環境づくり推進研修会（テーマ： _____ ）
5 整備した両立支援制度（内容）	
6 社内研修	
①日時	年 月 日 時～ 時
②参加者	対象（都内勤務全従業員） _____ 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]基本方針・社内ルール策定に関する案内 （作成した基本方針・社内ルールを研修資料に付して説明） 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 （周知方法） _____ （完了日） _____ 年 月 日
7 ジョブリターン制度整備の有無（いずれかに○）とジョブリターン制度の内容	
有り・無し（有りの場合は整備した制度の内容を①から⑥に記載）	
①対象者の退職理由	
②対象者の年齢	
③対象者は退職後何年以内か	
④再雇用時の処遇について	
⑤再雇用後の配置、昇進、昇給等の処遇について	
⑥その他独自の制度	
8 取組の成果	