

Bコース①【介護と仕事の両立推進事業】

取組の実施状況

(企業名：)

1 ニーズ調査				
① 実施日	令和 年 月 日			
②方法				
③回収率	対象者（都内勤務全従業員） 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			
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
月 日			名	
3 策定した取組計画 (内容及び取組時期)				
令和 年 月～ 令和 年 月～				
4 経営者・管理職への体験型研修の実施の有無				
有り・無し (いずれかに○)				
研修の制度整備が確認できる資料名：				
本取組に関する担当者				

(情報提供)

介護と仕事の両立に関する相談窓口について
・連絡方法及び連絡先 (電話・メール・相談フォーム・その他 ())
・連絡先 ()
・社内担当者・相談員 ()