

Aコース②【男性の育児参加推進事業】

取組の実施状況

(企業名：)

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（都内勤務男性従業員） 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			
	月 日			
	月 日			
3 設定した目標及び取組内容				
① 目標【必須】	男性の育児休業取得率の目標設定 _____ %			
② 目標【選択】	（有り・無し of the 以下 ①から⑤の中から一つ以上の目標を選択し、取組内容を設定すること） ① 職場全体の理解の促進 有り・無し ② 管理職の意識の向上 有り・無し ③ 従業員の定期的な状況把握と制度利用の促進 有り・無し ④ 人事評価への反映 有り・無し ⑤ その他男性の育児参加推進に向けた取組（奨励事業者が任意で策定） 有り・無し			
③ 取組内容	年 月～ 年 月～			
本取組に関する担当者				

※社内周知の際は、本様式と合わせて「（様式）育児アンケート集計結果」を添付すること。

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 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 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			
3 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
4 策定した取組計画（内容及び取組時期）				
令和 年 月～				
令和 年 月～				
5 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				

※社内周知の際は、本様式と合わせて「（様式）介護アンケート集計結果」を添付すること。

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				
所在地				
業種				
常用労働者数				
事業内容				
ホームページ				
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
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				
有り・無し（いずれかに○）				

Bコース②【介護離職防止のための制度整備事業】

取組の実施状況

(企業名：)

1 整備した介護休業等制度 (内容)
2 整備した介護サービス利用支援制度 (内容)
3 整備した介護と仕事の両立支援制度 (内容)
4 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
制度導入日： 令和 年 月 日
5 経営者・管理職への体験型研修の実施
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

Cコース【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	
③相談員	(氏名)		
2 整備した両立支援制度 (内容)			
3 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			
制度導入日： 令和 年 月 日			
本取組に関する担当者			