

# 令和5年度ひめボス宣言事業所等奨励金交付要領

## 第1章 総則

### (趣旨)

第1条 令和5年度ひめボス宣言事業所等奨励金（以下「奨励金」という。）の交付については、愛媛県補助金等交付規則（平成18年愛媛県規則第17号）に定めるもののほか、この要領に定めるところによる。

### (目的)

第2条 県は、県内企業・事業所における女性活躍推進及び仕事と家庭生活の両立支援等の取組を支援するため、予算の範囲内で奨励金を交付するものとする。

### (定義)

第3条 この要領における定義は、次の各号に定めるところによる。

- (1) ひめボス宣言事業所とは、ひめボス宣言事業所認証制度要綱（以下「要綱」という。）第2条第2号に基づく認証を受けた事業所のことをいう。
- (2) ひめボス宣言事業所スーパープレミアムとは、要綱第2条第3号に基づく認証を受けた事業所のことをいう。
- (3) 育児休業とは、育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律（平成3年法律第76号。以下「育児・介護休業法」という。）第2条第1号に規定する育児休業（産後パパ育休を含む。）をいう。
- (4) 育児目的休暇とは、育児・介護休業法第24条第1項に基づき各事業所が整備する、労働者の申出に基づく育児に関する目的のために利用することができる休暇をいう。

### (奨励金の対象事業所)

第4条 この要領において、奨励金の交付対象とする事業所（以下「対象事業所」という。）は、次に掲げる要件を全て満たしている者とする。

- (1) ひめボス宣言事業所の認証を受けていること。ただし、要綱附則第4項及び第5項に基づくみなし認証を受けた事業所を除く。
- (2) 常時雇用する労働者が20人以上、300人以下の事業所であること。ただし、常時雇用する労働者が20人未満であり、かつ、令和5年3月31日までに愛媛県版イクボス「ひめボス」宣言賛同要領第3条に基づきひめボス宣言事業所として登録されている事業所、又はえひめ仕事と家庭の両立応援企業認証制度要綱第4条若しくは第10条に基づく認証を受けている企業についてはこの限りでない。
- (3) 国及び地方公共団体等でないこと。
- (4) 過去3年間に重大な法令違反がないこと。
- (5) 県税の未納がないこと。

## 第2章 ひめボス宣言事業所（基本認証）への奨励金交付

### （奨励金の交付条件）

第5条 対象事業所が、別表1に掲げる女性活躍推進の取組のうちいずれか1つ以上、及び別表2に掲げる仕事と家庭の両立支援の推進の取組のうちいずれか1つ以上を実施し、当該取組の右欄に掲げる奨励金交付に必要な実績をそれぞれ満たした場合に、県の審査を経て奨励金を交付する。

2 前項の規定にかかわらず、対象事業所内に育児休業等の対象となる男性労働者がいないなどやむを得ない事情により、別表1及び別表2の両方に掲げる取組の実施が困難なときは、これらの表に掲げる取組のうちいずれか1つ以上を実施し、当該取組の右欄に掲げる奨励金交付に必要な実績を満たした場合に、県の審査を経て奨励金を交付する。

### （奨励金の額）

第6条 前条第1項における奨励金の交付額は、一対象事業所当たり20万円とし、1回限りの交付とする。

2 前条第2項における奨励金の交付額は、別表1に掲げる取組について一対象事業所当たり10万円、別表2に掲げる取組について一対象事業所当たり10万円とし、それぞれ1回限りの交付とする。

## 第3章 ひめボス宣言事業所スーパープレミアム（上位認証）への奨励金交付

### （奨励金の交付条件）

第7条 対象事業所が、ひめボス宣言事業所スーパープレミアムの認証を受けたときは、県の審査を経て奨励金を交付する。

### （奨励金の額）

第8条 前条における奨励金の交付額は、一対象事業所当たり100万円とし、1回限りの交付とする。

## 第4章 申請手続等

### （交付の申請）

第9条 奨励金の交付の申請をしようとする対象事業所（以下、「申請事業所」という。）は、知事が別途定める期日までに、ひめボス宣言事業所奨励金申請書（様式第1号）に別途定める必要書類を添付し、知事へ提出しなければならない。ただし、第7条に基づく奨励金の交付の申請をしようとする対象事業所については、ひめボス宣言事業所認証制度要綱第10条に基づく申請をもってこれに代えることができる。

(交付決定)

第10条 知事は、前条の申請があった場合は、その内容を審査の上、次に掲げるとおり交付決定又は不交付決定を行う。

(1) 審査の上、適当と認められるときは、速やかに交付決定を行い、交付決定通知書により、当該交付決定の内容及びこれに付した条件について当該申請事業所に通知する。

(2) 審査の上、適当と認められないときは、速やかに不交付決定を行い、不交付決定通知書により、当該不交付決定の内容及び理由について、当該申請事業所に通知する。

(奨励金の支払)

第11条 知事は、前条第1号に規定する奨励金の交付を決定した場合は、奨励金を支払うものとする。

(立入検査等)

第12条 知事は、奨励金に係る予算の執行の適正を期するため必要があると認めるときは、申請事業所に対して報告をさせ、又は職員にその事業所等に立ち入り、帳簿書類その他の物件を検査させ、若しくは関係者に質問させることができる。

(申請書類等の保存)

第13条 奨励金の交付を受けた事業所は、本奨励金に係る申請書類等に関する証拠書類を整理し、かつ、これらの書類を交付決定のあった日の属する会計年度の終了後5年間保存しなければならない。

(奨励金の返還)

第14条 知事は、申請事業所が、偽りその他不正の手段等により交付を受けた場合は、当該事業所に対して交付の決定を取り消すものとする。

2 知事は、前項により奨励金の交付決定を取り消した場合において、既に当該事業所に奨励金が支払われているときは、期限を付してその返還を命じる。

3 前項の奨励金の返還期限は、当該返還を命令された日から起算して20日以内とし、返還に係る手続は、所定の納付書によりその期日を指定して行う。

(加算金)

第15条 知事が前条第1項により奨励金の交付決定を取り消した場合において、前条第2項の規定により奨励金の返還を命じたときは、当該事業所は、当該命令に係る奨励金を受領した日から納付の日までの日数に応じ、当該奨励金の額（その一部を納付した場合におけるその後の期間については、既納額を控除した額）につき、年10.95パーセントの割合で計算した加算金を納付しなければならない。

- 2 前項の規定により加算金の納付を命じた場合において、当該事業所の納付した金額が返還を命じた奨励金の額に達するまでは、その納付金額は、まず当該返還を命じた奨励金の額に充てる。
- 3 第1項の加算金の額の計算につき同項に規定する年当たりの割合は、うるう年の日を含む期間については365日の割合とする。

(延滞金)

- 第16条 知事が奨励金の返還を命じた場合において、当該事業所が定められた納期日までにこれを納付しなかったときは、当該事業所は、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じ、その未納付額につき、年10.95パーセントの割合で計算した延滞金（100円未満の場合を除く。）を納付しなければならない。
- 2 前項の規定により延滞金の納付を命じた場合において、返還を命じた奨励金の未納付額の一部を納付したときは、当該納付の日の翌日以降の期間に係る延滞金の基礎となる未納付額は、その納付金額を控除した額によるものとする。
  - 3 前条第3項の規定は、第1項の延滞金について準用する。

(その他)

- 第17条 奨励金の交付に関するその他必要な事項は、この要領に定めるもののほか、奨励金の交付に関し必要な事項は、別に定める。

附則

(施行期日)

- 1 この要領は、令和5年4月1日から施行する。

別表1 女性活躍推進

| 取組                               | 奨励金交付に必要な実績   |
|----------------------------------|---|
| 1 出産育児等で離職した女性の再雇用               | <p>次の1・2のいずれも満たしていること。</p> <p>1 育児・介護休業法第27条に基づく再雇用制度を整備し、社内規程又は就業規則に規定していること。</p> <p>2 令和5年4月1日以降に、出産育児等で離職した女性を正社員（短時間勤務正社員を含む）として再雇用し、6箇月以上（試用期間を含む）継続して就業していること。ただし、離職した事業所と再雇用した事業所が同一である場合に限る。</p>  |
| 2 職場環境の整備                        |   |
| (1) 更衣室や休憩室（休養室）、トイレなどの女性専用の施設整備 | <p>次の1・2のいずれも満たしていること。</p> <p>1 令和5年4月1日以降に施設整備を実施していること。</p> <p>2 施設整備を実施した事業年度とその直前の事業年度を比較して、女性の採用人数が増加していること。ただし、令和6年3月31日までの申請に限り、施設整備を実施した事業年度とその直前の事業年度を比較して、女性の内定人数が増加していれば要件を満たしているものとして取り扱う。</p>  |
| (2) 女性採用説明会の開催                   | <p>次の1・2のいずれも満たしていること。</p> <p>1 令和5年4月1日以降に女性採用説明会を実施していること。ただし、女性採用説明会については、一の雇用管理区分（職種、資格、雇用形態等の労働者の区分であって、当該区分に属している労働者について他の区分に属している労働者とは異なる雇用管理を行うことを予定して設定しているものをいう。以下、同じ。）において、女性労働者の割合が4割を下回っている場合などに限る。</p> <p>2 女性採用説明会を実施した事業年度とその直前の事業年度を比較して、女性の採用人数が増加していること。ただし、令和6年3月31日までの申請に限り、女性採用説明会を実施した事業年度とその直前の事業年度を比較して、女性の内定人数が増加していれば要件を満たしているものとして取り扱う。</p> |
| (3) リカレント教育制度の創設                 | <p>次の1～4のいずれか1つ以上を入れたリカレント教育制度の規定を社内規程又は就業規則に整備したうえで、令和5年4月1日以降を始期とするリカレント教育制度の活用実績が1名以上あること。</p> <p>1 学費や研修の費用の補助</p>  |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>2 学習のための柔軟な勤務形態の導入<br/>（例：研修受講や自己啓発等に利用できる時短勤務制度、コアタイム制、フレックスタイム制等）</p> <p>3 学習のための休暇制度<br/>（例：研修受講や自己啓発等に利用できる週休3日・4日制や休暇・休業制度等）</p> <p>4 学習で退職する場合の復職支援<br/>（例：一定期間内であれば復帰可能等）</p> |
|--|---|

別表2 仕事と家庭の両立支援の推進

| 取組  | 奨励金交付に必要な実績   |
|---|---|
| 1 男性の育児休業等の取得日数の増加                          | 令和5年4月1日以降を始期とする育児休業等（育児目的休暇を含む。）を通算28日以上（勤務を要しない日を含む。）取得し、職場復帰した者がいること。  |
| 2 男性の育児休業取得率100%                            | 直近の事業年度に配偶者が出産した男性労働者のうち育児休業を取得した者の割合が100%であり、かつ育児休業を取得した者が2人以上であること。   |
| 3 育児・介護休業法の水準を上回る仕事と育児の両立支援に係る勤務制度又は休暇制度の整備 | <p>次の1・2のいずれも満たしていること。</p> <p>1 下記の（1）～（4）の全て、及び（5）～（9）のうち1つ以上について、小学校3年生までの子のために利用できる制度とし、就業規則等に規定していること。</p> <p>（1）所定外労働の制限（残業の免除）<br/>（2）時間外労働の制限（残業時間の制限）<br/>（3）所定労働時間の短縮措置<br/>（4）子の看護休暇<br/>（5）深夜業の制限<br/>（6）フレックスタイム制<br/>（7）始業・就業時間の繰上げ・繰下げ（時差出勤制度）<br/>（8）育児休業制度に準ずる措置<br/>（9）育児目的休暇</p> <p>2 令和5年4月1日以降を始期とする1の（1）～（9）のいずれかの利用実績があること。（ただし（1）～（8）については育児・介護休業法において措置を講じることが義務付けられた年齢を超える子のための利用実績に限る。）</p> |

愛媛県知事 様

以下のとおり、申請します。

なお、この申請書および添付書類の記載事項は事実と相違ありません。

| 申請者情報（すべて必須項目）                             |   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|--|---|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|--|--|-------------------------------|----------------------|--|--|
| 1  | 法人番号<br>※法人番号が付与されていない場合は記載不要   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 2  | 事業所名<br>(フリガナ)  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 3  | 事業所所在地<br>〒   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 4  | 事業所電話番号<br>-  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 5  | 業種<br>※いずれかにチェック <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 農業・林業</td> <td><input type="checkbox"/> 漁業</td> <td><input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業</td> <td><input type="checkbox"/> 建設業</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 製造業</td> <td><input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業</td> <td><input type="checkbox"/> 情報通信業</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業</td> <td><input type="checkbox"/> 卸売業、小売業</td> <td><input type="checkbox"/> 金融業、保険業</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業</td> <td><input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業</td> <td><input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 教育、学習支援業</td> <td><input type="checkbox"/> 医療、福祉</td> <td><input type="checkbox"/> 複合サービス事業</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの）</td> <td><input type="checkbox"/> 公務（他に分類されるものを除く）</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他（</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 農業・林業        | <input type="checkbox"/> 漁業  | <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 | <input type="checkbox"/> 建設業 | <input type="checkbox"/> 製造業 | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 | <input type="checkbox"/> 情報通信業 |  | <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 | <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 | <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 |  | <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 | <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 |  |  | <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 | <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 |  |  | <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 | <input type="checkbox"/> 医療、福祉 | <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 |  | <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） | <input type="checkbox"/> 公務（他に分類されるものを除く） |  |  | <input type="checkbox"/> その他（ | <input type="text"/> |  |  |
| <input type="checkbox"/> 農業・林業             | <input type="checkbox"/> 漁業   | <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 | <input type="checkbox"/> 建設業 |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 製造業               | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業  | <input type="checkbox"/> 情報通信業        |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業           | <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業  | <input type="checkbox"/> 金融業、保険業      |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業        | <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業       | <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業          | <input type="checkbox"/> 医療、福祉  | <input type="checkbox"/> 複合サービス事業     |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） | <input type="checkbox"/> 公務（他に分類されるものを除く）   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他（              | <input type="text"/>  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 6  | 主な事業内容  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 7  | 代表者<br>役職<br>(フリガナ)   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|  | 氏名  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|  | 連絡担当者<br>(フリガナ)   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 8  | 氏名  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|  | 部署  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|  | 役職  |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|  | 電話番号<br>-   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
|  | メールアドレス   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |
| 9  | <input type="checkbox"/> 過去3年間に重大な法令違反がない   |                                       |                              |                                       |                              |                              |  |                                |  |                                  |                                  |                                  |  |                                     |  |  |  |                                      |  |  |  |                                   |                                |                                   |  |  |   |  |  |                               |                      |  |  |

|    |  |  |          |
|----|--|--|----------|
| 10 | 県税の納付状況  | <input type="checkbox"/>   | 県税の未納がない |
| 11 | <input type="checkbox"/> ひめボス宣言事業所として認証されている。(みなし認証は不可)<br>認証番号 <input type="text"/>   |  |          |
| 12 | <input type="checkbox"/> 常時雇用する労働者が20人以上、300人以下の事業所である。<br>(旧制度のひめボス宣言事業所の登録又はえひめ仕事と家庭の両立応援企業の認証を受けていた事業所等については、常時雇用する労働者数が20人未満である場合もチェックをつけてください。) |  |          |
|    |  | 名 (うち女性  | 名、男性     |
| 13 | 取組項目   | ①女性活躍推進メニュー<br><input type="checkbox"/> 出産育児等で離職した女性の再雇用<br><input type="checkbox"/> 更衣室や休憩室(休養室)、トイレなどの女性専用施設整備等<br><input type="checkbox"/> 女性採用説明会の開催<br><input type="checkbox"/> リカレント教育制度の創設<br>②仕事と家庭の両立支援メニュー<br><input type="checkbox"/> 男性の育児休業等の取得日数の増加<br><input type="checkbox"/> 男性の育児休業取得率100%<br><input type="checkbox"/> 育児・介護休業法の水準を上回る仕事と育児の両立支援に係る勤務制度又は休暇制度の整備 |          |

**【実績】 出産育児等で離職した女性の再雇用**

|   |   |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
|---|---|---|-------------------------|--|---|--|---|--|---|----------------|--|----|
| 1 | 再雇用者数※  |   | 名 ※正社員（短時間勤務正社員を含む）のみ計上 |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
| 2 | <input type="checkbox"/> 育児・介護休業法第27条に基づく再雇用制度を社内規程又は就業規則に整備したか。                          |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
|   | <input type="checkbox"/> 出産育児を理由に貴社（グループ企業含む）を離職した女性を令和5年4月1日以降に正社員（短時間勤務正社員を含む）として雇用したか。 |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
|   | <input type="checkbox"/> 再雇用後、6か月以上（試用期間を含む）継続勤務しているか。                                    |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
|   | <input type="checkbox"/> 前職離職後、10年以内の再雇用であるか。   |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
| 3 | 再雇用者について  | ① | 正社員雇用日 西暦               |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 奨励金申請時における雇用期間 |  | か月 |
|   |   |   | 前職離職日 西暦                |  | 年 |  | 月 |  | 日 |                |  |    |
|   |   | ② | 正社員雇用日 西暦               |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 奨励金申請時における雇用期間 |  | か月 |
|   |   |   | 前職離職日 西暦                |  | 年 |  | 月 |  | 日 |                |  |    |
|   |   | ③ | 正社員雇用日 西暦               |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 奨励金申請時における雇用期間 |  | か月 |
|   |   |   | 前職離職日 西暦                |  | 年 |  | 月 |  | 日 |                |  |    |
| 4 | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可）   |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |
|   |   |   |                         |  |   |  |   |  |   |                |  |    |

**【実績】 職場環境の整備**

**女性専用の施設の整備**

|   |                               |                              |                                       |                              |                                  |   |   |    |        |    |   |   |   |  |   |
|---|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---|---|----|--------|----|---|---|---|--|---|
| 5 | 整備した施設の種類<br>※複数選択可           | <input type="checkbox"/> 更衣室 | <input type="checkbox"/> 休憩室<br>(休養室) | <input type="checkbox"/> トイレ | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |   |    |        |    |   |   |   |  |   |
| 6 | 施設整備着工・完了日                    | 着工日 令和                       |                                       | 年                            |                                  | 月 |   | 日  | 完了日 令和 |    | 年 |   | 月 |  | 日 |
| 7 | 女性の採用人数                       | 西暦                           |                                       | 年度                           |                                  | 名 | → | 西暦 |        | 年度 |   | 名 |   |  |   |
|   | 女性の内定人数<br>(採用人数で申請する場合は記載不要) | 西暦                           |                                       | 年度                           |                                  | 名 | → | 西暦 |        | 年度 |   | 名 |   |  |   |
|   | 女性の応募人数<br>(採用人数で申請する場合は記載不要) | 西暦                           |                                       | 年度                           |                                  | 名 | → | 西暦 |        | 年度 |   | 名 |   |  |   |

|                     |   |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|---------------------|---|--------------------------|------------------|---|----|----------|---|---|----|------------------------|--|----|--|---|
| 8                   | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可） |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|                     |   |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
| <b>女性採用説明会の開催</b>   |   |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
| 9                   | 女性採用説明会開催日                                | 令和                       |                  | 年 |    | 月        |   | 日 |    |                        |  |    |  |   |
| 10                  | 女性採用説明会で募集した雇用管理区分に属している従業員数              |                          |                  | 名 |    | うち女性従業員数 |   |   | 名  |                        |  |    |  |   |
| 11                  | 女性の採用人数                                   | 西暦                       |                  |   | 年度 |          | 名 | → | 西暦 |                        |  | 年度 |  | 名 |
|                     | 女性の内定人数<br>(採用人数で申請する場合は記載不要)             | 西暦                       |                  |   | 年度 |          | 名 | → | 西暦 |                        |  | 年度 |  | 名 |
|                     | 女性の応募人数<br>(採用人数で申請する場合は記載不要)             | 西暦                       |                  |   | 年度 |          | 名 | → | 西暦 |                        |  | 年度 |  | 名 |
| 12                  | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可） |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|                     |   |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
| <b>リカレント教育制度の創設</b> |   |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
| 13                  | リカレント教育制度導入日                              | 西暦                       |                  |   | 年  |          | 月 |   | 日  | ※社内規則等に整備した日を記載してください。 |  |    |  |   |
| 14                  | 貴社で整備しているリカレント教育制度<br>※複数選択可              | <input type="checkbox"/> | 学費や研修の費用の補助      |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|                     |   | <input type="checkbox"/> | 学習のための柔軟な勤務形態の導入 |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|                     |   | <input type="checkbox"/> | 学習のための休暇制度       |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|                     |   | <input type="checkbox"/> | 学習で退職する場合の復職支援   |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
| 15                  | 令和5年4月1日から申請時点までの利用人数                     |                          |                  | 名 |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
| 16                  | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可） |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |
|                     |   |                          |                  |   |    |          |   |   |    |                        |  |    |  |   |

**【実績】 男性の育児休業等の取得日数の増加**

|                            |   |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
|----------------------------|---|--|---|-----------------------|----|---|------------------|----|----|----|---|---|--|---|--|---|----|--|----|
| 1                          | <input type="checkbox"/>                        | 令和5年4月1日以降を始期とする育児休業・休暇を通算28日以上（勤務を要しない日を含む）取得している男性労働者がいるか。 |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                            | 育児休業等の対象となった子の生年月日                              |  |   |                       | 西暦 |   | 年                |    | 月  |    | 日 |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                            | 取得期間（取得期間が6回以上に分割されている場合は取得期間を記載した別紙を添付してください。） |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                            | 取得期間①   | 西暦   |   | 年                     |    | 月 |                  | 日  | から | 西暦 |   | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
|                            | 取得期間②   | 西暦   |   | 年                     |    | 月 |                  | 日  | から | 西暦 |   | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
|                            | 取得期間③   | 西暦   |   | 年                     |    | 月 |                  | 日  | から | 西暦 |   | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
|                            | 取得期間④   | 西暦   |   | 年                     |    | 月 |                  | 日  | から | 西暦 |   | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
|                            | 取得期間⑤   | 西暦   |   | 年                     |    | 月 |                  | 日  | から | 西暦 |   | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
| 通算取得日数                     |   |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   | 日間 |  |    |
| <input type="checkbox"/>   | 上記の者が育児休業・休暇取得後、職場復帰をしているか。                     |  |   |                       |    |   | 職場復帰日            | 西暦 |    | 年  |   | 月 |  | 日 |  |   |    |  |    |
| 2                          | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可）       |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                            |   |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
| <b>【実績】 男性の育児休業取得率100%</b> |   |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 3                          | <input type="checkbox"/>                        | 直近の事業年度に、男性労働者の育児休業取得率が100%であり、かつ育児休業を取得した者が2人以上であること。       |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                            | ①直近の事業年度に配偶者が出産した男性労働者数                         |  | 人 | ②左記のうち育児休業を取得した男性労働者数 |    | 人 | 取得率<br>(②/①×100) |    | %  |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 4                          | <input type="checkbox"/>                        | 育児休業を取得した男性労働者が2人以上いるか。                                      |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 5                          | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可）       |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                            |   |  |   |                       |    |   |                  |    |    |    |   |   |  |   |  |   |    |  |    |

**【実績】 育児・介護休業法の水準を上回る仕事と育児の両立支援に係る勤務制度又は休暇制度の整備**

|        |   |  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|--------|---|--|--|---|--|--------------------------|----------------------|---|----|----|--|---|--|---|--|---|----|
| 6      | <input type="checkbox"/>                  | 下記（１）～（４）の <u>全て</u> について小学校３年生までの子のために利用できる制度とし、就業規則等に規定しているか。  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （１）所定外労働の制限（残業の免除）   |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （２）時間外労働の制限（残業時間の制限） |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （３）所定労働時間の短縮措置   |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （４）子の看護休暇            |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
| 7      | <input type="checkbox"/>                  | 下記（５）～（９）の <u>いずれか１つ以上</u> について小学校３年生までの子のために利用できる制度とし、就業規則等に規定しているか。                                  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （５）深夜業の制限  |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （６）フレックスタイム制         |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （７）始業・就業時間の繰上げ・繰下げ（時差出勤制度）   |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （８）育児休業制度に準ずる措置      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （９）育児目的休暇  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
| 8      | <input type="checkbox"/>                  | 下記（１）～（９）の <u>いずれか</u> について利用実績があるか。（（１）～（８）は <u>育児・介護休業法で措置を講じることが義務付けられた年齢を超える子</u> の育児のための利用実績に限る。） |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （１）所定外労働の制限（残業の免除）   |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （２）時間外労働の制限（残業時間の制限） |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （３）所定労働時間の短縮措置   |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （４）子の看護休暇            |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （５）深夜業の制限  |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （６）フレックスタイム制         |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （７）始業・就業時間の繰上げ・繰下げ（時差出勤制度）   |  |   |  | <input type="checkbox"/> | （８）育児休業制度に準ずる措置      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | <input type="checkbox"/>                  | （９）育児目的休暇  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        | 制度利用の対象となった子の生年月日                         |  |  |   |  | 西暦                       |                      | 年 |    | 月  |  | 日 |  |   |  |   |    |
| 制度利用期間 |   | 西暦   |  | 年 |  | 月                        |                      | 日 | から | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |
| 9      | 本要件をクリアするために行った具体的な取組について記載してください。（未記入不可） |  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |
|        |   |  |  |   |  |                          |                      |   |    |    |  |   |  |   |  |   |    |