

申請企業名

### < 介護制度 >

| 介護制度の種類       |   | 制度<br>(1つ0.5点) | 実績<br>(1つ1点) | 実績のあった事業所の名称 | 正社員以外で実績<br>があった場合に<br>チェックを入れてく<br>ださい。 |
|---------------|---|----------------|--------------|--------------|--|
| 介護休業          | 介護休業が94日以上取得できる制度がある。<br>(中小企業:法定通りに介護休業が定められている。)  |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護休業が4分割以上にできる旨が定められている。<br>(中小企業:法定通りに介護休業が3分割にできる旨が定められている。)  |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
| 介護のための<br>休暇  | 対象となる家族が1人の場合は6日以上(2人以上の場合は11日以上)と定められている。<br>(中小企業:法定通りに対象となる家族が1人の場合は5日以上(2人以上の場合は10日以上)であることが定められている。) |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護休暇が時間単位に分割して取得できる。<br>(中小企業:法定通りに半日単位に分割して取得できることが定められている。)   |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護休暇が有給である。   |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護休暇以外で、介護に関する目的で利用できる休暇制度がある。<br>※該当する休暇制度がある場合は名称を記入してください。<br>( )                                      |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
| 柔軟な働き<br>方の制度 | 介護をする従業員が利用できる短時間勤務制度がある。   |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護をする従業員が利用できるフレックスタイム制度又は時差出勤制度がある。  |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護費用の一部を支援する制度がある。  |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護をする従業員が利用できるテレワーク制度がある。   |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
| 相談窓口・<br>研修   | 相談員又は相談窓口の設置がある。  |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護との両立に関する管理職に対する研修を行っている。  |                |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | 介護との両立に関する社内制度の周知を行っている。  | —              |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
|               | ハンドブック等、介護全般に関する会社独自の普及啓発資料を作成している。   | —              |              |              | <input type="checkbox"/>                 |
| 「〇」の数の合計      |   |                |              |              |  |
| 合計得点          |   |                |              |              |  |

※ 実績は、申請日の属する年度を除き、過去3年度分が対象となります。

※ 制度欄・実績欄は、まず、正社員で実績があるかを確認してください。正社員で実績がなかった場合に、かつ正社員以外で実績があった場合のみ、チェックボックスに「チェック✓」を入れ、〇印を記入してください。

※ 実績のあった事業所が複数ある場合は、いずれか一つの事業所を記載してください。