様式第５号（第８条関係）

「働く女性応援」中小企業認証取組状況報告書

　　年　　月　　日

　福　島　県　知　事

（　　地方振興局長経由）

　住　所

 　 名　称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第８条の規定により、女性が働きやすい職場環境づくりに係る取組状況について、下記のとおり報告します。

記

１　認証番号

２　認証年月日

３　一般事業主行動計画の実施状況

（１）申請者（法人）の状況

|  |
| --- |
|  従業員数：　　　　　　名　（うち男性　　　　　名、　　女性　　　　　名） |

（２）　一般事業主行動計画の状況（ 認証時または現在の行動計画に基づく取組状況）

|  |  |
| --- | --- |
| 計画期間 | 平成 年　　月　　日　～　平成　　年　　月　日 |
| 目　　標 | 左の取組状況（達成状況、進捗状況） |
|  １ |  |  |
|  ２ |  |  |
|  ３ |  |  |

４　働く女性を応援する職場づくり

以下の認定要件１～５の中で、２つ以上該当していること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請項目 | 認定要件 | 認定項目／申請内容　※該当項目に○をつけてください |
| **□** | 1. 長時間労働の解消に取り組んでいる企業
 | 右のア～エのうち、実績が１つ以上ある。 | 1. 前年度において週労働時間が60時間以上の労働者の割合が５％以下である 　　　％
 |
| 1. 前年度の年次有給休暇取得率が60％以上である

 　　　％ |
| 1. 所定外労働を削減するための措置をとっている
 |
| 1. 時間単位の年次有給休暇制度を導入している
 |
| **□** | 1. 女性が働きやすい企業
 | 右のア～エのうち、実績が１つ以上ある。 | 1. 係長相当職以上に占める女性の割合が20％以上である

 　　　％ |
| 1. 採用した労働者に占める女性の割合が20％以上である 　　　％
 |
| 1. 女性の役員がいる 　　　人
 |
| 1. 結婚・出産・育児・介護等により離職した女性労働者を過去２年以内に再雇用した 　　　人
 |
| **□** | 1. 多様な働き方を選べる企業
 | 右のア～オのうち、申請時から過去２年以内に利用実績が１つ以上ある。（育児だけでなく介護によるものも対象） | 1. 短時間勤務制度
 |
| 1. 所定外労働をさせない制度
 |
| 1. フレックスタイム
 |
| 1. 始業・終業時刻の繰り上げ・繰り下げ
 |
| 1. 在宅勤務制度
 |
| **□** | 1. 従業員の家庭生活への参加を促進している企業
 | 右のア～オのうち、申請時から過去２年以内に利用実績が１つ以上ある。 | 1. 育児休業（２週間以上） 　　　人
 |
| 1. 介護休業 　　　人
 |
| 1. 子の看護休暇 　　　人
 |
| 1. 介護休暇 　　　人
 |
| 1. 配偶者出産時の特別休暇（男性労働者のみ）

 　　　人 |
| **□** | 1. 働きやすい職場づくりに取り組むことを宣言している企業
 | 右のア、イのうち、実績が１つ以上ある。 | 1. イクボス宣言をしている
 |
| 1. 健康事業所宣言をしている
 |

備考　実績のわかる書類その他参考となる資料を添付してください。