

令和7年度大洲市ひめボス宣言事業所等奨励金交付要綱

目次

第1章 総則（第1条―第4条）

第2章 ひめボス宣言事業所（基本認証）への奨励金交付（第5条・第6条）

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（第7条・第8条）

第4章 申請手続等（第9条―第17条）

附則

第1章 総則

（趣旨）

第1条 令和7年度大洲市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、大洲市補助金等交付要綱（平成28年大洲市告示第35号）に定めるもののほか、この要綱の定めるところによる。

（目的）

第2条 市は、市内企業・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 この要綱における用語の定義は、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、愛媛県が定める「ひめボス宣言事業所認証制度要綱（以下「県要綱」という。）」第2条第2号に基づく認証（以下「基本認証」という。）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、県要綱第2条第3号に基づく認証（以下「上位認証」という。）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。
- (5) 県奨励金とは、愛媛県が定める「令和7年度ひめボス宣言事業所等奨励金交付要領（以下「県要領」という。）」に基づき交付される奨励金をいう。

（奨励金の対象事業所）

第4条 この要綱において、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。
- (2) 常時雇用する労働者が1人以上の事業所であること。
- (3) 国及び地方公共団体でないこと。
- (4) 特別の法律により特別の設置行為を持って設立された法人（その資本金の全部又は大部分を、国又は地方公共団体が出資している法人、又はその事業の運営のために必要な経費の主たる財源の50%以上を国又は地方公共団体からの交付金若しくは補助金等によって得ている法人）でないこと。
- (5) 過去3年間に重大な法令違反がないこと。
- (6) 納期の到来した市税（国民健康保険税を含む。）に滞納がないこと。

## 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、県要領第5条第1項の規定により県奨励金が交付された場合は、市は実績奨励金を交付する。

- 2 基本認証を取得された場合において、市は取得奨励金を交付する。
- 3 前項の規定のほか、市が定めた各目標を達成した場合は、市は目標達成奨励金を交付する。

### （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10万円とし、過年度に交付した回数を含め、1回限りの交付とする。

- 2 前条第1項における奨励金の交付額のうち、県要領別表1に掲げる取組について一対象事業所当たり5万円、県要領別表2に掲げる取組について一対象事業所当たり5万円、県要領別表3に掲げる取組について一対象事業所当たり5万円とし、過年度に交付した回数を含め、それぞれ1回限りの交付とする。この場合において、奨励金の交付額は10万円を上限とし、同条第4項における奨励金を既に交付された取組については除くものとする。
- 3 前条第2項における奨励金の交付額は、取得実績について一対象事業所当たり5万円、基本認証の取得申請に伴い支出した事務的経費について一対象事業所当たり上限10万円とし、過年度に交付した回数を含め、それぞれ1回限りの交付とする。
- 4 前条第3項における奨励金の交付額は、各目標に対して一対象事業所当たり5万円とし、過年度に交付した回数を含め、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、県要領第7条の規定により県奨励金が交付された場合は、市は実績奨励金を交付する。

- 2 前項の規定のほか、市が定めた目標を達成した場合は、市は目標達成奨励金を交付する。

(奨励金の額)

第8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50万円とし、過年度に交付した回数を含め、1回限りの交付とする。ただし、同条第2項における奨励金を既に交付された事業所は、その差額とする。

2 前条第2項における奨励金の交付額は、一対象事業所当たり5万円とし、過年度に交付した回数を含め、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、市長が別に定める期日までに、大洲市ひめボス宣言事業所奨励金申請書（様式第1号）に別に定める書類を添付し、市長へ提出しなければならない。

(交付決定)

第10条 市長は、前条の規定による申請があった場合は、その内容を審査の上、奨励金の交付を決定したときは、大洲市ひめボス宣言事業所奨励金交付決定通知書（様式第2号）により当該決定の内容及びこれに付した条件について申請事業所に通知する。

2 市長は、奨励金の不交付を決定したときは、大洲市ひめボス宣言事業所奨励金不交付決定通知書（様式第3号）により当該決定の内容及び理由について申請事業所に通知する。

(奨励金の支払)

第11条 市長は、前条第1項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 市長は、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 市長は、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 市長は、前項の規定による取消しを行ったときは、大洲市ひめボス宣言事業所奨励金交付決定取消通知書（様式第4号）により、交付決定者に通知するものとする。

3 市長は、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、大洲市ひめボス宣言事業所奨励金返還請求書（様式第

5号)により、期限を付してその返還を命じるものとする。

- 4 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 市長が前条第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、同条第3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項に規定する年当たりの割合は、閏年の日を含む期間についても365日の割合とする。

(延滞金)

第16条 市長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が納付されたときは、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、この要綱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 この要綱は、令和7年6月10日から施行し、令和7年4月1日から適用する。

(この要綱の失効)

- 2 この要綱は、令和8年3月31日限り、その効力を失う。ただし、同日までに第10条第1項の規定により交付決定された奨励金に係る規定は、同日後においても、なおその効力を有する。

県要領別表 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・介護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 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において、出産・育児・介護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 申請日の属する事業年度から3事業年度以内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又は施設整備後の事業年度（施設整備後、3事業年度以内に限り）と、施設整備を実施した事業年度の直近の事業年度を比較して、女性正社員の採用人数が増加していること。</p>                                                                                                                                           |
| (2) 女性採用説明会等の開催                  | <p>次の1・2のいずれも満たしていること。</p> <p>1 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度に女性採用説明会等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 女性採用説明会等を実施した事業年度又は実施後の翌事業年度と、説明会等を実施した事業年度の直近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。</p>   |
| (3) リカレント教育制度の規定                 | <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上で、申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度においてリカレント教育制度の活用実績が1人以上あること。</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> |

|                          |                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上 | 申請日の属する月の前月末における係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上であり、かつ直近の事業年度末と比較して増加していること。                            |
| 4 女性特有の健康課題等への対応         | 女性特有の健康課題（月経困難症、更年期障害、不妊治療等）に対する休暇制度等を就業規則等に整備したうえで、申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において当該制度の活用実績があること。 |

県要領別表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 男性の育児休業等取得日数通算28日以上                       | 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において育児休業等（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）～（10）のうち1つ以上について、小学校3年生（（4）については小学校6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）子の看護等休暇<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）テレワーク<br/> （10）育児目的休暇</p> <p>2 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において、育児を目的に1の（1）～（10）のいずれかの利用実績があること。（ただし、（1）～（9）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> |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 育児・家事サービスの利用料補助制度又は保育環境の整備      | <p>次の1又は2のいずれかを満たしていること。</p> <p>1 労働者が育児、家事に係るサービスを利用する際に要した費用の全部又は一部を補助する制度を就業規則等に規定したうえで、申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において、当該制度の利用実績が1人以上あること。</p> <p>2 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において、事業所内に保育スペース等の整備を行っていること。</p>                                                                                               |
| 5 育児休業期間中の同僚への応援手当制度等の整備又は代替人員の確保 | <p>次の1又は2のいずれかを満たしていること。</p> <p>1 育児休業取得者が属する部署等の労働者に対し、育児休業取得者の業務を代替する対価として手当の支給や賞与への加算規定等を就業規則又は労働協約に規定したうえで、申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度に支給実績があること。</p> <p>2 育児休業取得者の代替人員として申請年度又はその直近の事業年度に新たな労働者を雇用しており、かつ育児休業取得者の業務について当該育児休業期間中に担ったこと。ただし、当該育児休業取得者については申請年度又はその直近の事業年度を始期とする育児休業を取得後、原職等に復帰していること。</p> |
| 6 妊娠・出産に関する制度の整備                  | <p>次のいずれか1つ以上の制度を就業規則等に規定したうえで、申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において、制度の活用実績があること。</p> <p>1 プレコンセプションケアに係るチェック（健診）のための補助や休暇制度</p> <p>2 不妊治療のための補助や休暇制度</p>                                                                                                                                                          |

県要領別表3 働き方改革

| 取組              | 奨励金交付に必要な実績                                                                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 所定外労働の削減      | <p>直近の事業年度における常用労働者の平均所定外労働時間が、別に定める愛媛県の産業別平均以下であり、かつ直近の3か月の平均所定外労働時間が前年の同期間の平均所定外労働時間よりも減少していること。</p>                                                           |
| 2 柔軟な働き方・休み方の実現 | <p>次の1～5のいずれかの制度1つ以上を就業規則等に規定し、申請年度又はその直近の事業年度において利用実績が1人以上あること。</p> <p>1 フレックスタイム制</p> <p>2 選択的週休3日制</p> <p>3 社外副業・兼業制度</p> <p>4 テレワーク</p> <p>5 勤務間インターバル制度</p> |

## 様式第 1 号（第 9 条関係）

大洲市ひめボス宣言事業所奨励金申請書

申請日 年 月 日

大洲市長 二宮 隆久 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><small>※法人番号が付与されていない場合は記載不要</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 2              | 事業所名                                         | (フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 3              | 事業所所在地                                       | 〒 -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 4              | 事業所電話番号                                      | - -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 5              | 業種<br><small>※いずれかにチェック</small>              | <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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
| 6              | 主な事業内容                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 7              | 事業年度の期間                                      | 月 ～ 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 8              | 代表者                                          | 役 職<br>(フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 9              | 連絡担当者                                        | (フリガナ)<br>氏 名<br>部 署<br>役 職<br>電話番号 - -<br>メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 10             | 重大な法令違反                                      | <input type="checkbox"/> 過去 3 年間に重大な法令違反がない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 11             | 市税の納付状況                                      | <input type="checkbox"/> 納期の到来した市税（国民健康保険税を含む。）に滞納がない<br>税務申告に関する情報に必要な書類等の閲覧及び調査することに同意します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------|---|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------|------------|---|--------------------------|------------|--------------------------|-------------|------------------|--|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 12                       | <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><input type="checkbox"/> ・認証番号を記入の上、認証書の写しを添付してください。<br>認証番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| 13                       | <input type="checkbox"/> 常時雇用する労働者が1人以上の事業所である。<br>名（うち女性 名、男性 名）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| 14                       | <input type="checkbox"/> 特別の法律により特別の設置行為をもって設立された法人（その資本金の全部又は大部分を、国又は地方公共団体が<br>出資している法人、又はその事業の運営のために必要な経費の主たる財源の50%以上を国又は地方公共団体からの交<br>付金若しくは補助金等によって得ている法人）ではない。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| 15                       | 取組項目 <table border="1"> <tr><td colspan="2">①女性活躍推進メニュー</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1 出産・育児・介護で離職した女性の再雇用</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2-(1) 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</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2-(2) 女性採用説明会等の開催</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2-(3) リカレント教育制度の規定</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3 係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上（市が定める目標10%以上）</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4 女性特有の健康課題等への対応</td></tr> <tr><td colspan="2">②仕事と家庭の両立支援メニュー</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1 男性の育児休業等取得日数通算28日以上</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2 男性の育児休業取得率100%（市が定める目標50%以上）</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>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<br/>度の整備</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4 育児・家事サービスの利用料補助制度又は保育環境の整備</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5 育児休業期間中の同僚への応援手当制度等の整備又は代替人員の確保</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6 妊娠・出産に関する制度の整備</td></tr> <tr><td colspan="2">③働き方改革メニュー</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1 所定外労働の削減</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2 柔軟な働き方の実現</td></tr> <tr><td colspan="2">④上位認証（スーパープレミアム）</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1 女性労働者の割合が国の定める平均値以上</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2 女性労働者の平均勤続年数が国の定める平均値以上。または、「女性労働者の平均<br/>勤続年数」÷「男性労働者の平均勤続年数」が雇用管理区分ごとにそれぞれ7割以上</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3 女性の非正規から正社員への転換実績または過去に在籍した女性の正社員再雇用実績</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4 女性管理職の割合が国の定める平均値以上</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5 出産した女性労働者の就業継続率80%以上（市が定める目標60%以上）</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6 男性労働者の育休取得率100%（市が定める目標50%以上）<br/>（育児目的休暇含む。取得日数2週間以上（ただし当面5日以上））</td></tr> </table> | ①女性活躍推進メニュー              |                               | <input type="checkbox"/> | 1 出産・育児・介護で離職した女性の再雇用 | <input type="checkbox"/> | 2-(1) 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 | <input type="checkbox"/> | 2-(2) 女性採用説明会等の開催 | <input type="checkbox"/> | 2-(3) リカレント教育制度の規定 | <input type="checkbox"/> | 3 係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上（市が定める目標10%以上） | <input type="checkbox"/> | 4 女性特有の健康課題等への対応      | ②仕事と家庭の両立支援メニュー |   | <input type="checkbox"/> | 1 男性の育児休業等取得日数通算28日以上 | <input type="checkbox"/> | 2 男性の育児休業取得率100%（市が定める目標50%以上） | <input type="checkbox"/> | 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<br>度の整備 | <input type="checkbox"/> | 4 育児・家事サービスの利用料補助制度又は保育環境の整備 | <input type="checkbox"/> | 5 育児休業期間中の同僚への応援手当制度等の整備又は代替人員の確保 | <input type="checkbox"/> | 6 妊娠・出産に関する制度の整備 | ③働き方改革メニュー |   | <input type="checkbox"/> | 1 所定外労働の削減 | <input type="checkbox"/> | 2 柔軟な働き方の実現 | ④上位認証（スーパープレミアム） |  | <input type="checkbox"/> | 1 女性労働者の割合が国の定める平均値以上 | <input type="checkbox"/> | 2 女性労働者の平均勤続年数が国の定める平均値以上。または、「女性労働者の平均<br>勤続年数」÷「男性労働者の平均勤続年数」が雇用管理区分ごとにそれぞれ7割以上 | <input type="checkbox"/> | 3 女性の非正規から正社員への転換実績または過去に在籍した女性の正社員再雇用実績 | <input type="checkbox"/> | 4 女性管理職の割合が国の定める平均値以上 | <input type="checkbox"/> | 5 出産した女性労働者の就業継続率80%以上（市が定める目標60%以上） | <input type="checkbox"/> | 6 男性労働者の育休取得率100%（市が定める目標50%以上）<br>（育児目的休暇含む。取得日数2週間以上（ただし当面5日以上）） |
| ①女性活躍推進メニュー              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 1 出産・育児・介護で離職した女性の再雇用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2-(1) 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2-(2) 女性採用説明会等の開催                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2-(3) リカレント教育制度の規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 3 係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上（市が定める目標10%以上）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 4 女性特有の健康課題等への対応                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| ②仕事と家庭の両立支援メニュー          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 1 男性の育児休業等取得日数通算28日以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2 男性の育児休業取得率100%（市が定める目標50%以上）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 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<br>度の整備                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 4 育児・家事サービスの利用料補助制度又は保育環境の整備                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 5 育児休業期間中の同僚への応援手当制度等の整備又は代替人員の確保                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 6 妊娠・出産に関する制度の整備                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| ③働き方改革メニュー               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 1 所定外労働の削減                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2 柔軟な働き方の実現                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| ④上位認証（スーパープレミアム）         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 1 女性労働者の割合が国の定める平均値以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2 女性労働者の平均勤続年数が国の定める平均値以上。または、「女性労働者の平均<br>勤続年数」÷「男性労働者の平均勤続年数」が雇用管理区分ごとにそれぞれ7割以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 3 女性の非正規から正社員への転換実績または過去に在籍した女性の正社員再雇用実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 4 女性管理職の割合が国の定める平均値以上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 5 出産した女性労働者の就業継続率80%以上（市が定める目標60%以上）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 6 男性労働者の育休取得率100%（市が定める目標50%以上）<br>（育児目的休暇含む。取得日数2週間以上（ただし当面5日以上））                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                               |                          |                       |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| 16                       | <input type="checkbox"/> 県奨励金の交付を受けている場合は、該当欄にチェックの上、交付年月日をご記入ください。<br><input type="checkbox"/> ・県交付決定通知書の写しを添付してください。 <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>①女性活躍推進メニュー</td> <td>県交付年月日</td> <td>第</td> <td>号</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>②仕事と家庭の両立支援メニュー</td> <td>県交付年月日</td> <td>第</td> <td>号</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>③働き方改革メニュー</td> <td>県交付年月日</td> <td>第</td> <td>号</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>④上位認証(スーパープレミアム)</td> <td>県交付年月日</td> <td>第</td> <td>号</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | ①女性活躍推進メニュー                   | 県交付年月日                   | 第                     | 号                        | 年                                  | 月                        | 日                 | <input type="checkbox"/> | ②仕事と家庭の両立支援メニュー    | 県交付年月日                   | 第                                      | 号                        | 年                     | 月               | 日 | <input type="checkbox"/> | ③働き方改革メニュー            | 県交付年月日                   | 第                              | 号                        | 年                                               | 月                        | 日                            | <input type="checkbox"/> | ④上位認証(スーパープレミアム)                  | 県交付年月日                   | 第                | 号          | 年 | 月                        | 日          |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | ①女性活躍推進メニュー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 県交付年月日                   | 第                             | 号                        | 年                     | 月                        | 日                                  |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | ②仕事と家庭の両立支援メニュー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 県交付年月日                   | 第                             | 号                        | 年                     | 月                        | 日                                  |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | ③働き方改革メニュー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 県交付年月日                   | 第                             | 号                        | 年                     | 月                        | 日                                  |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | ④上位認証(スーパープレミアム)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 県交付年月日                   | 第                             | 号                        | 年                     | 月                        | 日                                  |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
|                          | <input type="checkbox"/> 今回の申請内容の該当欄にチェックの上、市奨励金の交付を受けている場合は、交付年月日をご記入ください。<br><input type="checkbox"/> ・申請内容に応じて、内容が確認できる書類を添付してください。 <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1 基本認証の取得申請に伴う奨励金<br/>(上限10万円)</td> <td>申 請 額</td> <td>円</td> <td>対 象 経 費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>市交付年月日</td> <td>第</td> <td>号</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 基本認証の取得奨励金<br/>(5万円)</td> <td>市交付年月日</td> <td>第</td> <td>号</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | 1 基本認証の取得申請に伴う奨励金<br>(上限10万円) | 申 請 額                    | 円                     | 対 象 経 費                  | 円                                  |                          |                   | 市交付年月日                   | 第                  | 号                        | 年 月 日                                  | <input type="checkbox"/> | 2 基本認証の取得奨励金<br>(5万円) | 市交付年月日          | 第 | 号                        | 年 月 日                 |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 1 基本認証の取得申請に伴う奨励金<br>(上限10万円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 申 請 額                    | 円                             | 対 象 経 費                  | 円                     |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 市交付年月日                   | 第                             | 号                        | 年 月 日                 |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2 基本認証の取得奨励金<br>(5万円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 市交付年月日                   | 第                             | 号                        | 年 月 日                 |                          |                                    |                          |                   |                          |                    |                          |                                        |                          |                       |                 |   |                          |                       |                          |                                |                          |                                                 |                          |                              |                          |                                   |                          |                  |            |   |                          |            |                          |             |                  |  |                          |                       |                          |                                                                                   |                          |                                          |                          |                       |                          |                                      |                          |                                                                    |

|    |                       |                          |                                                               |                                                         |    |              |   |   |   |  |
|----|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|--------------|---|---|---|--|
| 17 | 申請<br>内<br>容          | <input type="checkbox"/> | 3 基本認証の市目標達成奨励金<br>(女性活躍推進メニュー)<br>(5万円)                      | 市交付年月日                                                  | 第  | 号            | 年 | 月 | 日 |  |
|    |                       | <input type="checkbox"/> | 4 基本認証の市目標達成奨励金<br>(仕事と家庭の両立支援メニュー)<br>(5万円)                  | 市交付年月日                                                  | 第  | 号            | 年 | 月 | 日 |  |
|    |                       | <input type="checkbox"/> | 5 基本認証県奨励金交付に伴う奨励金<br>(女性活躍推進メニュー)<br>(5万円) 但し、3を受領済は対象外      | 市交付年月日                                                  | 第  | 号            | 年 | 月 | 日 |  |
|    |                       | <input type="checkbox"/> | 6 基本認証県奨励金交付に伴う奨励金<br>(仕事と家庭の両立支援メニュー)<br>(5万円) 但し、4を受領済は対象外  | 市交付年月日                                                  | 第  | 号            | 年 | 月 | 日 |  |
|    |                       | <input type="checkbox"/> | 7 基本認証県奨励金交付に伴う奨励金<br>(働き方改革メニュー)<br>(5万円) 但し、3～6で10万円受領済は対象外 | 市交付年月日                                                  | 第  | 号            | 年 | 月 | 日 |  |
|    |                       | <input type="checkbox"/> | 8 上位認証の市目標達成奨励金<br>(5万円)                                      | 市交付年月日                                                  | 第  | 号            | 年 | 月 | 日 |  |
|    |                       | <input type="checkbox"/> | 9 上位認証県奨励金交付に伴う奨励金<br>(50万円) 但し、8を受領済は差額。                     |                                                         |    |              |   |   |   |  |
| 18 | 振<br>込<br>先<br>口<br>座 | 金融機関                     | 銀行<br>金庫<br>農協                                                |                                                         | 支店 | 支店<br>店<br>所 |   |   |   |  |
|    |                       |                          | 口座種別                                                          | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |    | 口座番号         |   |   |   |  |
|    |                       | フリガナ                     |                                                               |                                                         |    |              |   |   |   |  |
|    |                       | 口座名義人                    |                                                               |                                                         |    |              |   |   |   |  |

※ この申請書は、大洲市において交付決定をした後、奨励金の請求書として取り扱います。

## 【取組項目】①女性活躍推進メニュー

| 【実績】出産・育児・介護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・介護を理由に貴社（グループ企業含む）を離職した女性を申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度に正社員（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                                                                              | 西暦  |                          | 年                       |                          | 月   |                          | 日   | 完了日 | 西暦 |                | 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） |                                                                                  |     |                          |                         |                          |     |                          |     |     |    |                |   |    |   |  |   |
|                          |                                           |                                                                                  |     |                          |                         |                          |     |                          |     |     |    |                |   |    |   |  |   |
| 女性採用説明会の開催               |                                           |                                                                                  |     |                          |                         |                          |     |                          |     |     |    |                |   |    |   |  |   |
| 9                        | 女性採用説明会開催日                                | 西暦                                                                               |     | 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              |   |    |   |  |   |

|                                           |                                                                                 |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|--|---|------------------------|---|--|
| 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）                                       |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| リカレント教育制度の創設                              |                                                                                 |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 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<br>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                                        | 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】係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上（市が定める目標10%以上）  |                                                                                 |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 17                                        | <input type="checkbox"/> 申請日の属する月の前月末における係長相当職以上に占める女性の割合が直近の事業年度末と比較して増加しているか。 | 申請日の属する月の前月末における係長相当職以上に占める女性の割合     | ①係長相当職以上の全人数                   |                               | 名                            | ②左記のうち女性の係長相当職以上の人数      |  | 名 | ②/①×100                | % |  |
|                                           |                                                                                 | 直近の事業年度末における係長相当職以上に占める女性の割合         | ①係長相当職以上の全人数                   |                               | 名                            | ②左記のうち女性の係長相当職以上の人数      |  | 名 | ②/①×100                | % |  |
|                                           |                                                                                 |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 18                                        | <input type="checkbox"/> 申請日の属する月の前月末における係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上であるか。            |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 19                                        | 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】女性特有の健康課題等への対応                        |                                                                                 |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 20                                        | <input type="checkbox"/> 女性特有の健康課題（月経困難症、更年期障害、不妊治療等）に対する休暇制度等を就業規則等に整備しているか。   |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 21                                        | 休暇等の対象となる健康課題                                                                   | <input type="checkbox"/> 月経困難症       | <input type="checkbox"/> 更年期障害 | <input type="checkbox"/> 不妊治療 | <input type="checkbox"/> その他 | （                      ） |  |   |                        |   |  |
| 22                                        | <input type="checkbox"/> 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度に制度の活用実績があるか。                    |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |
| 23                                        | 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）                                       |                                      |                                |                               |                              |                          |  |   |                        |   |  |

## 【取組項目】②仕事と家庭の両立支援メニュー

| 【実績】男性の育児休業等取得日数通算28日以上                       |                          |                                                                                   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |                                               |   |                       |   |   |    |    |    |    |                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|----|----|----|-----------------------------------------------|---|-----------------------|---|---|----|----|----|----|------------------|
| 1                                             | <input type="checkbox"/> | 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において育児休業・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 |    |    |                  |
| 2                                             | <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  |    |    |                                               |   |                       |   |   |    |    |    |    |                  |
| 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】男性の育児休業取得率100%（市が定める目標50%以上）              |                          |                                                                                   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |                                               |   |                       |   |   |    |    |    |    |                  |
| 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。                                                           |    |   |   |   |   |   |    |    |    |                                               |   |                       |   |   |    |    |    |    |                  |
| 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）～（３）の <u>全て</u> について小学校３年生までの、（４）について小学校６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）子の看護等休暇           |   |                       |   |   |    |    |    |    |                  |

|                                                  |                                           |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---|--|---|----|--------------------------|----------------------|----|---|---|---|---|--|---|----|---|
| 7                                                | <input type="checkbox"/>                  | 下記（５）～（１０）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）テレワーク                   |   |  |   |    | <input type="checkbox"/> | （１０）育児目的休暇           |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| 8                                                | <input type="checkbox"/>                  | 申請日の属する事業年度又は直近の事業年度において下記（１）～（１０）のいずれかについて利用実績があるか。（（１）～（９）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）テレワーク                   |   |  |   |    | <input type="checkbox"/> | （１０）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） |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
|                                                  |                                           |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| <b>【実績】育児・家事サービスの利用料補助制度又は保育環境の整備</b>            |                                           |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| <b>育児、家事に係るサービスを利用する際に要した費用の全部又は一部を補助する制度の整備</b> |                                           |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| 10                                               | <input type="checkbox"/>                  | 労働者が育児に係るサービスを利用する際に要した費用の全部又は一部を補助する制度を就業規則等に規定しているか。                                                                 |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| 11                                               | 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度の利用人                |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    | 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>事業所内保育スペース等の整備</b>                            |                                           |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| 13                                               | <input type="checkbox"/>                  | 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度において事業所内に保育スペース等の整備を行っているか。                                                                      |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
| 14                                               | どのようなものを整備したか具体的に記載してください。（未記入不可）         |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |
|                                                  | (例)保育スペース、事業所内保育所、子どもを見ながら勤務できるスペース 等     |                                                                                                                        |                            |   |  |   |    |                          |                      |    |   |   |   |   |  |   |    |   |

|                                     |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|---|--------------------|---|--|---|----|--------------------------|---------------------|---|--|---|--|---|----|--|----|
| 15                                  | 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】育児休業期間中の同僚への応援手当制度等の整備又は代替人員の確保 |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 育児休業期間中の同僚への応援手当                    |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 16                                  | <input type="checkbox"/>                  | 育児休業取得者が属する部署等の労働者に対し、育児休業取得者の業務を代替する対価として手当や賞与への加算規定等を就業規則又は労働協約に規定しているか。 |  |   |                    |   |  |   |    | 手当の名称                    |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 17                                  | <input type="checkbox"/>                  | 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度に応援手当等の支給実績があるか。                                     |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 18                                  | 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） |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                                     |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 育児休業期間中の代替人員の確保                     |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 19                                  | <input type="checkbox"/>                  | 育児休業取得者の代替人員として、申請年度又はその直近の事業年度に新たな労働者を雇用しているか。                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 20                                  | 新たに雇用した代替人員数                              |                                                                            |  | 名 | 左記の代替人員が代替した育児休業取得 |   |  |   | 名  |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 21                                  | 育児休業の期間                                   | 西暦                                                                         |  | 年 |                    | 月 |  | 日 | から | 西暦                       |                     | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
|                                     | 上記のうち代替人員の代替期間                            | 西暦                                                                         |  | 年 |                    | 月 |  | 日 | から | 西暦                       |                     | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |  | 日間 |
| 22                                  | 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】妊娠・出産に関する制度の整備                  |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 23                                  | <input type="checkbox"/>                  | 次のいずれか1つ以上の制度を就業規則等に規定しているか。                                               |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                                     | <input type="checkbox"/>                  | (1) プレコンセプションケアに係るチェック（健診）のための補助や休暇制度                                      |  |   |                    |   |  |   |    | <input type="checkbox"/> | (2) 不妊治療のための補助や休暇制度 |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 24                                  | <input type="checkbox"/>                  | 申請日の属する事業年度又はその直近の事業年度に制度の活用実績があるか。                                        |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
| 25                                  | 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） |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |
|                                     |                                           |                                                                            |  |   |                    |   |  |   |    |                          |                     |   |  |   |  |   |    |  |    |

## 【取組項目】③働き方改革メニュー

| 【実績】 所定外労働時間の削減    |                                           |                                             |                   |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |
|--------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-------|----|-------|-----|--------------------------|-----------|---|----|---|
| 1                  | <input type="checkbox"/>                  | 直近の事業年度における常用労働者の平均所定外労働時間が愛媛県の産業別平均以下であるか。 |                   |       |    |       |     |                          | 愛媛県の産業別平均 |   |    | % |
|                    |                                           | 直近の事業年度における平均所定外労働時間                        | ①直近の事業年度の所定外労働時間数 |       | 時間 | ②労働者数 |     | 名                        | ①/②       |   | 時間 |   |
| 2                  | <input type="checkbox"/>                  | 直近3か月の平均所定外労働時間が前年の同期間の平均所定外労働時間よりも減少しているか。 |                   |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |
|                    |                                           | 直近3か月間の平均所定外労働時間                            | 期間                | 西暦    |    | 年     |     | 月～                       |           | 年 |    | 月 |
|                    |                                           |                                             | ①上記期間の所定外労働時間数    |       | 時間 | ②労働者数 |     | 名                        | ①/②       |   | 時間 |   |
|                    |                                           | 前年の同期間の平均所定労働時間                             | 期間                | 西暦    |    | 年     |     | 月～                       |           | 年 |    | 月 |
| ③上記期間の所定外労働時間数     |                                           |                                             | 時間                | ④労働者数 |    | 名     | ③/④ |                          | 時間        |   |    |   |
| 3                  | 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】 柔軟な働き方・休み方の実現 |                                           |                                             |                   |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |
| 4                  | 柔軟な働き方の実現に向けて貴社で整備している制度                  | <input type="checkbox"/>                    | フレックスタイム制         |       |    |       |     | <input type="checkbox"/> | 選択的週休3日制  |   |    |   |
|                    |                                           | <input type="checkbox"/>                    | 社外副業・兼業制度         |       |    |       |     | <input type="checkbox"/> | テレワーク     |   |    |   |
|                    |                                           | <input type="checkbox"/>                    | 勤務間インターバル制度       |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |
| 5                  | 申請年度又はその直近の事業年度の利用人数                      |                                             | 名                 |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |
| 6                  | 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） |                                             |                   |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |
|                    |                                           |                                             |                   |       |    |       |     |                          |           |   |    |   |

# 【取組項目】④上位認証(スーパープレミアム)

## 【実績】上位認証 (スーパープレミアム)

☐

次に掲げる要件のうち、常時雇用する労働者の数が300人を超える事業所については3つ以上、300人以下の事業所については2つ以上満たしているか。

☐

直近の事業年度における正社員に占める女性労働者の割合が国の定める産業ごとの平均値（平均値が4割を超える場合は4割）以上であること。

|        |  |   |                  |  |   |         |  |   |          |  |   |
|--------|--|---|------------------|--|---|---------|--|---|----------|--|---|
| ①全正社員数 |  | 人 | ②左記のうち<br>女性正社員数 |  | 人 | ②/①×100 |  | % | 国の定める平均値 |  | % |
|--------|--|---|------------------|--|---|---------|--|---|----------|--|---|

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）

☐

次の要件のうち、いずれか1つ以上を満たしているか。

☐

直近の事業年度における正社員の女性労働者の平均継続勤務年数が国の定める産業ごとの平均値以上であること。

|                      |  |   |         |  |   |     |  |   |
|----------------------|--|---|---------|--|---|-----|--|---|
| ①全女性正社員の<br>合計継続勤務年数 |  | 年 | ②女性正社員数 |  | 人 | ①/② |  | 年 |
|----------------------|--|---|---------|--|---|-----|--|---|

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。）ごとに算出した男性労働者（期間の定めのない労働契約を締結している者に限る。）の直近の事業年度における平均継続勤務年数に対する、雇用管理区分ごとに算出した女性労働者（期間の定めのない労働契約を締結している者に限る。）の直近の事業年度における平均継続勤務年数の割合がそれぞれ7割以上であること。

| 雇用管理区分 | ①女性労働者の<br>平均勤務年数 | ②男性労働者の<br>平均勤務年数 | 割合<br>(①/②×100) |
|--------|-------------------|-------------------|-----------------|
|        |                   |                   | %               |
|        |                   |                   | %               |
|        |                   |                   | %               |

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）

☐

直近の事業年度における管理職に占める女性労働者の割合が国の定める産業ごとの平均値以上であること。

|        |  |   |                  |  |   |         |  |   |          |  |   |
|--------|--|---|------------------|--|---|---------|--|---|----------|--|---|
| ①全管理職数 |  | 人 | ②左記のうち<br>女性管理職数 |  | 人 | ②/①×100 |  | % | 国の定める平均値 |  | % |
|--------|--|---|------------------|--|---|---------|--|---|----------|--|---|

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）

|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---|---------------------------|---|------------------|---|--------------------|---------------------------------------|--|----|--|--|
| 2                                         |                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                  | 直近の3事業年度において女性の正社員への転換実績又は正社員として再雇用し、再雇用後6箇月以上継続して就業していること。                                                           |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | 正社員雇用日<br>(正社員への転換実績の場合は、転換日)             |                                                                                                                       | 西暦                        |   | 年                         |   | 月                |   | 日                  | 奨励金申請時における雇用期間<br>(正社員への転換実績の場合は記載不要) |  | か月 |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | 前職離職日<br>(正社員への転換実績の場合は記載不要)              |                                                                                                                       | 西暦                        |   | 年                         |   | 月                |   | 日                  |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | 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) |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                  | 次に掲げる全ての要件を満たしているか。                                                                                                   |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                  | 直近の事業年度における女性労働者の就業継続率(前々事業年度に出産した女性労働者のうち、子の1歳の誕生日まで在職(子の1歳の誕生日に育児休業を利用している者を含む。)している者の割合)が80%以上であること。(市が定める目標60%以上) |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | ①前々事業年度に出産した女性労働者数(出産日に在職している者に限る)        |                                                                                                                       |                           | 人 | ②左記のうち、子の1歳の誕生日まで在職している人数 |   |                  | 人 | 就業継続率<br>(②/①×100) |                                       |  | %  |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           | 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) |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                  | 直近の事業年度における男性労働者の育児休業取得率(配偶者が出産した男性労働者のうち育児休業(育児目的の休暇を含む。以下この項目において同じ。)を通算して14日(勤務を要しない日を含む。)以上取得した者の割合)が100%であること。ただし、当面の間、育児休業を通算して5日以上(勤務を要しない日を含む。)取得した者の割合が100%であれば要件を満たしているものとして取り扱う。(市が定める目標50%以上) |                                           |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
| ①直近の事業年度に配偶者が出産した男性労働者                    |                                                                                                                                                                                                           |                                           | 人                                                                                                                     | ②左記のうち、規定の日数以上育児休業を取得した人数 |   |                           | 人 | 取得率<br>(②/①×100) |   |                    | %                                     |  |    |  |  |
| 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) |                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                       |                           |   |                           |   |                  |   |                    |                                       |  |    |  |  |

大洲市指令第 号  
年 月 日

様

大洲市長

⑨

大洲市ひめボス宣言事業所奨励金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました大洲市ひめボス宣言事業所奨励金について、大洲市ひめボス宣言事業所等奨励金交付要綱第10条第1項の規定により、下記のとおり交付を決定したので通知します。

記

交付決定額 円

※ 交付条件

次の事項のいずれかに該当した場合は、奨励金の交付決定を取り消すことがあります。

- (1) 虚偽の申請または不正な手段により奨励金の交付を受けたとき。
- (2) 当該要綱の規定に違反したとき。
- (3) そのほか市長が不相当と認めたとき。

大洲市指令第 号  
年 月 日

様

大洲市長 ⑩

大洲市ひめボス宣言事業所奨励金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました大洲市ひめボス宣言事業所奨励金について、大洲市ひめボス宣言事業所等奨励金交付要綱第 1 0 条第 2 項の規定により、下記の理由により給付しないこととしたので通知します。

記

不交付理由

様式第4号 (第14条関係)

大洲市指令第 号  
年 月 日

様

大洲市長

印

## 大洲市ひめボス宣言事業所奨励金交付決定取消通知書

年 月 日付け大洲市指令第 号で交付決定した大洲市ひめボス宣言事業所奨励金については、下記の理由により交付決定を取り消したので、大洲市ひめボス宣言事業所等奨励金交付要綱第 14 条第 2 項の規定により通知します。

記

1 取消決定額 円

## 2 取消理由

大洲市指令第 号  
年 月 日

様

大洲市長 ⑩

大洲市ひめボス宣言事業所奨励金返還請求書

年 月 日付け大洲市指令第 号で交付決定を取り消した大洲市ひめボス宣言事業所奨励金については、大洲市ひめボス宣言事業所等奨励金交付要綱第 1 4 条第 3 項の規定により下記により返還してください。

記

- 1 返 還 額 円
- 2 返還期限 年 月 日
- 3 返還方法 添付の納入通知書による。