

取組計画書（年目実施分）

1 企業等の名称

| |
|--|
| |
|--|

2 若手人材の採用・定着に係る現状

次の(1)から(3)までについて、直近3年間の推移を記載してください（必須）。

その他、任意の指標がありましたら(4)に記載してください（任意）。

| | | 令和 年 | 令和 年 | 令和 年 |
|--------|---|------|------|------|
| 必 須 | (1) 若手従業員の採用数 | 名 | 名 | 名 |
| | (2) 定着率 ※1 | % | % | % |
| | (3) 全従業員に占める若手従業員の割合 ※2 各年4月1日時点の状況を記載して下さい。 | % | % | % |
| 任 意 | (4) その他() (自由に指標を記述して下さい) | | | |

※1 下記の計算式により算出してください。

$$(1) \text{ のうち支給申請日時点では籍している人数} \div (1) \text{ の人数} \times 100$$

3 福利厚生に関する課題等（自由記述）

自社の福利厚生に係る課題、福利厚生に係る従業員のニーズ、福利厚生の充実が若手人材の確保・定着につながる見通し等を記載してください。

| |
|--|
| |
|--|

4 目標

若手人材の採用・定着に関する定量的な目標を2つ以上記載してください。

| | | 支給申請1年目 | 支給申請2年目 | 支給申請3年目 |
|-----|--|---------|---------|---------|
| 目標① | | | | |
| 目標② | | | | |
| 目標③ | | | | |

| | |
|-------------------------|---|
| 支給申請日 | 令和 年 月 日 |
| 代表者職・氏名 ※代表者氏名は署名のこと | |

取組計画書（年目実施分）

| | | | |
|--|--|---|----------------------------------|
| 助成対象事業名 | 住宅の借上げ | | |
| 企業等の名称 | | | |
| 事業実施期間 | 1年目の支給決定日から起算して <input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 2年間 <input type="checkbox"/> 3年間 <input type="checkbox"/> その他（令和 年 月 日まで） | | |
| 借上げ住宅戸数 | 1年目 | 2年目 | 3年目 |
| | 戸 | 戸 | 戸 |
| 事業実施理由 | | | |
| 助成対象となる借上げ住宅における利用対象従業員の要件 ※該当する要件に☑を入れてください。 | 必須 | <input type="checkbox"/> ア 都内事業所に勤務する35歳未満の若手従業員である。 <input type="checkbox"/> イ 月16日以上勤務する従業員である。 <input type="checkbox"/> ウ 代表者の3親等以内の親族でない。 | |
| | | 任意 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 家賃（管理費含む）の費用負担割合 | 事業主 | | 従業員 |
| | % | % | |
| 礼金の費用負担割合 | 事業主 | 従業員 | |
| | % | % | |
| 更新料の費用負担割合 | 事業主 | 従業員 | |
| | % | % | |
| 仲介手数料の費用負担割合 | 事業主 | 従業員 | |
| | % | % | |
| 事業実施スケジュール | 別紙2のとおり | | |
| 必要経費 | 支給申請書のとおり | | |
| た活 め用 の促 取進 組の | 若手採用 活動時の PR方法 | | |
| | 社内における 周知方法 | | |
| 「住宅の借上げ」に係るその他の要件確認 ※内容確認のうえ、該当する項目に☑を記入してください。 | | <input type="checkbox"/> 申請事業者が借り上げる住宅である。 | |
| | | <input type="checkbox"/> 住宅の借上げに係る助成対象経費の50%以上を申請事業者が負担する。 | |
| | | 借上げ住宅は、申請事業者の都内事業所まで、新幹線鉄道等の特別急行列車等を | |
| | | <input type="checkbox"/> 使用せずに通常の通勤経路及び方法により通勤するものとした場合の片道が原則1時間半以内である。 | |
| | | <input type="checkbox"/> 借上げ住宅は、申請事業者及びその関連企業が所有する不動産でない。 | |
| | | <input type="checkbox"/> 社宅規程を設け、費用負担について明記する。 | |
| | | 支援申込日から起算して1年前の日から要綱第15条第1項の規定による支給申請 | |
| | | <input type="checkbox"/> 日まで継続して申請事業者が借り上げる従業員の住宅がなく、かつ、要綱第15条第1項又は第4項の規定による申請に基づく支給決定日以後に新たに賃貸借契約を締結するものである。 | |

取組計画書 (年目実施分)

| | | | |
|--|--|-----|--|
| 助成対象事業名 | 食事等の提供 | | |
| 企業等の名称 | | | |
| 事業実施期間 | 1年目の支給決定日から起算して <input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 2年間 <input type="checkbox"/> 3年間 <input type="checkbox"/> その他 (令和 年 月 日まで) | | |
| 取組の分類 ※該当する取組全てに□を入れてください。 | <input type="checkbox"/> ①設置型社食サービス <input type="checkbox"/> ②専用機械による飲料提供 <input type="checkbox"/> ③弁当類の定期的な配達 <input type="checkbox"/> ④弁当類の定期的な社内販売 <input type="checkbox"/> ⑤出張型食堂 | | |
| 事業の内容 ※利用頻度などを明記し、継続的かつ定期的なものであることが分かるように記載してください。 | | | |
| 事業実施理由 | | | |
| 利用予定の食事等提供サービスについて | 利用予定の事業者名 | | |
| | ホームページURL ※サービスの概要が分かるページ | | |
| 食事等の提供に係る食事代の費用負担割合 (事業主50%以上必須) | 事業主 | 従業員 | |
| | % | % | |
| 利用対象従業員の要件 ※該当する要件に□を入れてください。 | <input type="checkbox"/> 都内事業所勤務 (必須) <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | | | |
| 事業実施スケジュール | 別紙2のとおり | | |
| 必要経費 | 支給申請書のとおり | | |
| 活用促進のための取組 ※社内における周知方法、若手採用活動時のPR方法等を具体的に記載してください。 | | | |
| 「食事等の提供」に係る その他の要件確認 ※内容確認のうえ、該当する項目に□を記入してください。 | <input type="checkbox"/> 都内事業所に勤務する従業員に対して、継続的かつ定期的に食事等を新たに提供するものである。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 食事等の提供に係る助成対象経費の50%以上を申請事業者が負担する。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 食事等を提供し、かつ消費する場所は、申請事業者の都内事業所（屋内）である。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 食事等の提供は、配線設備や給排水設備の新設・撤去等、建築工事を伴わずに導入できるものである。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 食事等は、食品衛生法、消防法の関係法令を遵守して提供する。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 来客や会議等で提供する飲食物ではない。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 宴会・懇親会等娛樂性の強い食事ではない。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する食事等は、ランチバウチャー等の金券類ではない。 | | |
| | 支援申込日から起算して1年前の日から要綱第15条第1項及び第4項の規定による支給申請日まで継続して、要綱別表1の1(1)に定める分類と同じ分類の取組を都内事業所で行っておらず、かつ、当該支給決定日以後に食事等の提供に係るサービス提供事業者と契約を締結するものである。 <input type="checkbox"/> ただし、助成対象期間が1年を超える場合で、以下ア又はイに該当するときは、この限りではない。 ア 前年度以前に支給決定された助成対象事業を当年度以降にも実施するとき イ 前年度以前に支給決定された助成対象事業と同じ分類と認められる取組を当年度以降にも実施するとき | | |

取組計画書（年目実施分）

| | | | | | | | | |
|---|--|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---|--|---|--|
| 助成対象事業名 | 健康増進サービスの提供 | | | | | | | |
| 企業等の名称 | | | | | | | | |
| 事業実施期間 | 1年目の支給決定日から起算して <input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 2年間 <input type="checkbox"/> 3年間 <input type="checkbox"/> その他（令和 年 月 日まで） | | | | | | | |
| 取組の分類 ※該当する取組全てに□を入れてください。 | <input type="checkbox"/> (1)健康増進に資するサービスの利用 <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr><td><input type="checkbox"/> ①都内事業所での実技講座</td><td><input type="checkbox"/> ②都内事業所での座学講座</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ③法令で義務付けられていない健康診断・産業医面談等の実施</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ④従業員の健康管理を目的としたアプリ等の利用</td><td></td></tr> </table> <input type="checkbox"/> (2)都内事業所で設置・共用する健康器具の購入又はレンタル | | <input type="checkbox"/> ①都内事業所での実技講座 | <input type="checkbox"/> ②都内事業所での座学講座 | <input type="checkbox"/> ③法令で義務付けられていない健康診断・産業医面談等の実施 | | <input type="checkbox"/> ④従業員の健康管理を目的としたアプリ等の利用 | |
| <input type="checkbox"/> ①都内事業所での実技講座 | <input type="checkbox"/> ②都内事業所での座学講座 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ③法令で義務付けられていない健康診断・産業医面談等の実施 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ④従業員の健康管理を目的としたアプリ等の利用 | | | | | | | | |
| 事業の内容 | | | | | | | | |
| 事業実施理由 | | | | | | | | |
| 利用予定の健康増進サービスについて | 利用予定の事業者名 | | | | | | | |
| | ホームページURL ※サービスの概要が分かるページ | | | | | | | |
| 健康増進サービスの提供に 係る費用負担割合 (事業主50%以上必須) | 事業主 | 従業員 | | | | | | |
| | % | % | | | | | | |
| 利用対象従業員の要件 ※該当する要件に□を入れてください。 | <input type="checkbox"/> 都内事業所勤務（必須） | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | | |
| 事業実施スケジュール | 別紙2のとおり | | | | | | | |
| 必要経費 | 支給申請書のとおり | | | | | | | |
| 活用促進のための取組 ※社内における周知方法、若手採用活動時のPR方法等を具体的に記載してください。 | | | | | | | | |
| 「健康増進サービスの提供」に係るその他の要件確認 ※内容確認のうえ、該当する項目に□を記入してください。 | <input type="checkbox"/> 申請事業者が、健康増進サービスの提供に係る助成対象経費の50%以上を負担する。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する健康増進サービスは、法令等で義務付けられたものではない。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する健康増進サービスは、配線設備や給排水設備の新設・撤去等、建築工事を伴わずに導入できるものである。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する健康増進サービスは、娯楽目的又は美容目的のものではない。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する健康増進サービスは、衣類等有形物を従業員個人に支給・貸与するものではない。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する健康増進サービスは、医療行為、医業類似行為、又は施術ではない。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 提供する健康増進サービスは、健康管理に資する資格取得のための講座ではない。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ①都内事業所での実技講座、②都内事業所での座学講座に取り組む場合で、都内事業所内にスペースがなく、やむを得ず都内事業所以外の都内施設で実施する場合は、□を記入の上、 () 内に実施場所を記載すること。 (実施場所：) | | | | | | | |
| | 支援申込日から起算して1年前の日から要綱第15条第1項及び第4項の規定による支給申請日まで継続して、要綱別表1の(1)①アからエまでに定める分類と同じ分類の取組を都内事業所で行っておらず、かつ、当該支給決定日以後に要綱別表1の1(1)の取組に係るサービス提供事業者と契約を締結するものである。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ただし、助成対象期間が1年を超える場合で、以下ア又はイに該当するときはこの限りではない。 ア 前年度以前に支給決定された助成対象事業を当年度以降にも実施するとき イ 前年度以前に支給決定された助成対象事業と同じ分類と認められる取組を当年度以降にも実施するとき | | | | | | | |

取組計画書

企業等の名称

助成対象事業実施スケジュール 契約締結予定期、サービス等提供時期を必ず記入してください。