

平成 年 月 日

東京都知事 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

印

## 事業計画書

家事サービスを活用した両立支援推進事業（以下「本事業」という。）について、事業計画を策定したので、家事サービスを活用した両立支援推進事業実施要綱第4条2項の規定に基づき、下記のとおり提出します。

### 記

1 助成事業実施予定期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

2 本計画書に係る連絡先

企業等の概要				
業種				
常用労働者数	人（内訳：男性 人 女性 人）			
担当者				
部課係名				
職・担当者氏名				
連絡先	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			

### 3 事業計画

#### (1) 従業員の状況

人数（合計 人）					
年齢	20～29歳 人	30～39歳 人	40～49歳 人	50～59歳 人	60歳以上 人
雇用形態	正社員 人	パート・アルバイト 人	契約社員 人	派遣社員 人	その他 人
家事サービス利用経験の有無	利用経験がある 人		「利用経験がある」のうち、 定期利用（月1回以上の定期 利用）したことがある 人	「利用経験がある」のうち、 スポット利用（単発利用）し たことがある 人	
	利用経験がない 人				

育児中の従業員数	人	男 人	女 人
介護に従事している従業員数	人	男 人	女 人

#### (2) 家事サービス利用予定者の内訳等（仕事と家庭の両立支援対象者）

仕事と育児の両立支援対象者	未就学児までの 子の人数 人	小学生まで 子の人数 人	中学生まで 子の人数 人	高校生以上の 子の人数 人
仕事と介護の両立支援対象者	要介護者あり（同居あり） 人	要介護者あり（同居なし） 人	要介護者なし 人	
その他の両立支援対象者	【具体的な取組内容】			

経費負担 （該当する番号に○をして ください）	助成金額を除き経費は、 1 会社が全額負担 2 会社と従業員が負担 3 従業員が全額負担	【備考】
-------------------------------	---	------

(3) 推進体制整備等助成金

取組事項	取組目標及び期待する効果
家事サービス利用調査・事業計画	【利用調査の方法、利用計画者数、利用計画回数、定期・スポット利用計画、優先枠等について】
社内周知	【従業員へ広く周知するための方法、時期、回数等について】
取組結果の発信	【効果的に発信するための方法等について】

※必要に応じて行を追加すること。

(4) 家事サービス利用料助成金

予定経費	取組目標及び期待する効果	
円		
契約予定事業者	会社名	
	住所	

※必要に応じて行を追加すること。

4 実施計画

助成事業	4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月
推進体制整備等助成金  ①家事サービス利用調査 ②事業計画 ③社内周知 ④まとめ ⑤取組結果の発信				
家事サービス利用料助成金				

※ 必要に応じて行を追加すること。

※ 月別・助成事業別に実施経過を分かりやすく記載すること。取組期間を矢印 ←→ 等で図示すること。