（提出様式３）

会社名

ワーク・ライフ・バランス推進、障害者雇用及び健康経営に関する

取組記入票

　ワーク・ライフ・バランス推進、障害者雇用及び健康経営に関する取組の該当の有無について、報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当に○ | 追加評価項目 | 添付書類 |
|  | 次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画を策定し、労働局に届出ている（従業員101人未満の場合のみ※） | 労働局の受付印のある  「一般事業主行動計画」の写し |
|  | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画を策定し、労働局に届出ている（従業員301人未満の場合のみ※） | 労働局の受付印のある  「一般事業主行動計画」の写し |
|  | 次世代育成支援対策推進法に基づく認定（くるみんマーク、プラチナくるみんマーク）の取得 | 「基準適合一般事業主認定通知書」の写し、又は「基準適合認定一般事務主認定通知書」の写し |
|  | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定（えるぼし）の取得 | 「認定通知書」の写し |
|  | 青少年の雇用の促進等に関する法律に基づくユースエール認定の取得 | 「認定通知書」の写し |
|  | よこはまグッドバランス賞の認定の取得 | 「認定通知書」の写し、又は「認定証」の写し |
|  | 障害者雇用促進法に基づく法定雇用率2.2%の達成（従業員45.5人以上）、又は障害者を１人以上雇用している（従業員45.5人未満） | 達成を証明するものの写し |
|  | 健康経営銘柄、健康経営優良法人（大規模法人・中小規模法人）の取得、又は横浜健康経営認証のAAAクラス若しくはAAクラスの認証の取得 | 認証等を証明するものの写し |

※従業員数に応じて提出義務がある等の場合は加点対象外となります。添付書類の提出は不要です。