（別紙様式１）

令和５年度ひろさき人材定着推進事業費補助金計画書（福利厚生事業）

１　申請者等の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業所名 | |  | |
| 代表者役職・氏名 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| * 中小企業者等 * 誘致企業 | | 主要業種 | 資本金又は出資金　　　　　　　　　　円 |
| 常時雇用する従業員数　　　　　　　　人 |
| 連絡担当 | 氏名（ふりがな） | |  | |
| 所属（部署名）・役職 | |  | |
| 連絡先 | 電話番号 | （代表・直通） | |
| E-mail |  | |

２　現在実施している福利厚生制度の状況

　（１）現在実施している制度に○を記入してください。（複数回答可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○ | 制度項目 | ○ | 制度項目 |
|  | 住宅手当・家賃補助・社宅整備 |  | 医療費負担軽減 |
|  | 資産形成支援(財形・社内預金等) |  | 法定外特別休暇制度(子育て関連) |
|  | 自己啓発支援(資格取得等) |  | 法定外特別休暇制度(リフレッシュ等) |
|  | 余暇活動支援（旅行費用補助、レジャー施設との法人契約等） |  | 健康増進支援(フィットネスクラブの法人契約等) |
|  | 従業員旅行の実施・支援 |  | 子育て支援 |
|  | 人間ドック受診支援・予防接種実施 |  | 家族介護支援 |

　（２）その他、特にＰＲしたい福利厚生制度があれば記入してください。

※(1)で回答した制度でも可。

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

３　人材確保・定着に係る課題

　（１）人材確保において課題となっている項目に○を記入してください。（上位３項目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○ | 課　題 | ○ | 課　題 |
|  | 給与水準・賞与の引き上げ |  | 研修など能力育成制度の整備 |
|  | 長時間労働の是正 |  | テレワークの導入 |
|  | 福利厚生の拡充 |  | 副業の解禁 |
|  | ワーク･ライフ･バランスの推進 |  | 特にない |
|  | 育児・介護などと両立できる制度の整備 |  |  |

　（２）人材定着において課題となっている項目に○を記入してください。（上位３項目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○ | 課　題 | ○ | 課　題 |
|  | 給与水準・賞与の引き上げ |  | 研修など能力育成制度の整備 |
|  | 長時間労働の是正 |  | テレワークの導入 |
|  | 福利厚生の拡充 |  | 副業の解禁 |
|  | ワーク･ライフ･バランスの推進 |  | 特にない |
|  | 育児・介護などと両立できる制度の整備 |  |  |

　（３）その他、課題があれば記入してください。

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

４　福利厚生制度に対する従業員のニーズ

　（１）従業員が望む福利厚生制度を記入してください。（把握していない場合は空欄可）

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

５　目指す効果

　（１）補助事業の実施により見込む効果について、○を記入してください。

（上位３項目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○ | 効　果 | ○ | 効　果 |
|  | 新卒者採用の増加 |  | 出産・育児を理由とした離職者の減少 |
|  | 中途採用の増加 |  | 介護を理由とした離職者の減少 |
|  | 若年者従業員の増加 |  | 従業員の自己都合退職者の減少 |
|  | 女性従業員の増加 |  | 従業員の健康・健康意識の向上 |
|  | 従業員の生産性の向上 |  | 職場の雰囲気の向上 |

　（２）その他、見込まれる効果等があれば記入してください。

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