

## 福岡県雇用管理改善企業・職場表彰実施要領

### (目的)

第1条 この要領は、長時間労働の是正や年次有給休暇の取得促進などについて、他の模範となるような優良な取組みを行っている企業・職場を表彰し、その功績を称えとともに、これを広く県民に周知することを通じて、企業における働き方改革の取組みを促進するため、表彰の対象、方法等について、必要な事項を定めるものとする。

### (表彰の対象)

第2条 表彰の対象は、次の各号の要件を満たす福岡県内の企業・職場とする。

- (1) 雇用管理において大幅な改善を実現し、顕著な成果を上げているものであって、その取組みが将来的にも持続し得るもの。
- (2) 多様なニーズに対応した柔軟な働き方を実現し、顕著な成果を上げているものであって、その取組みが将来的にも持続し得るもの。
- (3) 前項のほか、働き方改革に資する独自の取組みで、顕著な成果を上げ、将来的にも持続し得るもの。

### (被表彰候補企業等)

第3条 被表彰候補企業等は、経営団体の推薦を受けたもの、その他知事が認めるものとする。

### (表彰件数)

第4条 表彰件数は、5件程度とする。

### (被表彰企業等の選考及び決定)

第5条 被表彰者は、前条の規定に基づく被表彰候補者の中から、決定するものとする。

### (表彰の方法)

第6条 表彰は表彰状を贈呈して行う。

### (県民への周知)

第7条 被表彰企業等については、広く県民への周知に努めるものとする。

### (表彰の事務)

第8条 表彰に関する事務は、福祉労働部労働局労働政策課において行う。

### (その他)

第9条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

### 附則

この要領は、平成29年5月25日から施行する。

## 福岡県雇用管理改善企業・職場表彰推薦要領

### 1. 趣旨

福岡県雇用管理改善企業・職場表彰の推薦を公正かつ的確に実施するため、次のとおり推薦要領を定める。

### 2. 推薦方法

推薦の方法は、「福岡県雇用管理改善企業・職場表彰実施要領」の定めるところの他、この推薦要領の定めるところによる。

### 3. 推薦の視点

推薦に当たっては、次に掲げる項目・内容のとおりとする。なお、総合的に優れた企業のみではなく、いくつかの項目について、特に優れた特徴を持つ企業・職場も被表彰候補者とする。

#### (1) 対象の範囲

項目	内容
(1) 雇用管理改善	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 所定外労働時間縮減</li> <li>・ 年次有給休暇取得促進</li> <li>・ 非正規雇用労働者の処遇改善</li> <li>・ 女性・若者が活躍しやすい環境整備</li> <li>・ 安全衛生、健康管理等の向上などの環境整備</li> <li>・ 労使コミュニケーションの円滑化 など</li> </ul>
(2) 多様なニーズに対応する柔軟な働き方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 仕事と生活（子育て・介護、病気の治療）の両立支援のための環境整備</li> <li>・ 障がい者、高齢者の希望や能力を活かした雇用環境の整備</li> <li>・ テレワーク、フレックスタイム制の導入など柔軟な働き方の実現 など</li> </ul>
(3) (1)、(2)以外の取組み	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ (1)、(2)以外の独自の取組み</li> </ul>
(4) 体制（仕組み、ルールづくり）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 定期的・継続的（振り返りや改善）に行うための体制（仕組み、ルールづくり）の整備</li> </ul>

#### (2) 評価の視点

継続性	取組みが一過性のものではなく、組織的に継続して行われているか
独自性	他社の模範となるような独自性のある取組みが行われているか
効果性	取組みを進めることによって効果、成果が表れているか

### 4. 推薦条件

被推薦企業は、次の各項目の要件を満たす企業・職場とする。

- (1) 前事業年度の従業員（正社員）の月平均所定外労働時間が20時間以下かつ月平均法定時間外労働60時間以上の従業員（正社員）が1人もいないこと
- (2) 前事業年度の従業員の年次有給休暇の年間付与日数に対する取得率（※）が平均70%以上又は、前事業年度の従業員（正社員）の年次有給休暇の年間取得日数が平均10日以上

※ 取得率＝全取得日数／全付与日数（繰越日数を含まない）

(様式1)

## 福岡県雇用管理改善企業・職場表彰 表彰候補推薦書

### (推薦団体)

1 名称	(フリガナ)		
2 代表者の職・氏名	(フリガナ)		
3 所在地	〒		
	電話番号	ファクシミリ	
	電子メール		

### (推薦する企業)

1 企業名	(フリガナ)				
2 代表者の職・氏名	(フリガナ)				
3 所在地	〒				
	電話番号	ファクシミリ			
	電子メール				
4 設立年月日	明・大・昭・平 年 月 日	5 資本金	万円		
6 業種					
7 従業員数	総計	正社員	パートタイム労働者	契約社員	その他
総従業員数	人	人	人	人	人
8 過去の表彰実績					
9 推薦理由(取組内容)	該当分野に✓をつけてください。(複数可) <input type="checkbox"/> 所定外労働時間縮減 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇取得促進 <input type="checkbox"/> 非正規雇用労働者処遇改善 <input type="checkbox"/> 女性・若者の活躍 <input type="checkbox"/> 安全衛生・健康管理 <input type="checkbox"/> 労使コミュニケーション <input type="checkbox"/> 仕事と生活の両立 <input type="checkbox"/> 障がい者・高齢者 <input type="checkbox"/> テレワーク、フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> その他( )				
12 担当者職・氏名	所属部署名		電話番号		