

過労死等防止対策推進シンポジウム

コロナ禍時代、
リモートワークに伴う
過労死予防のあり方

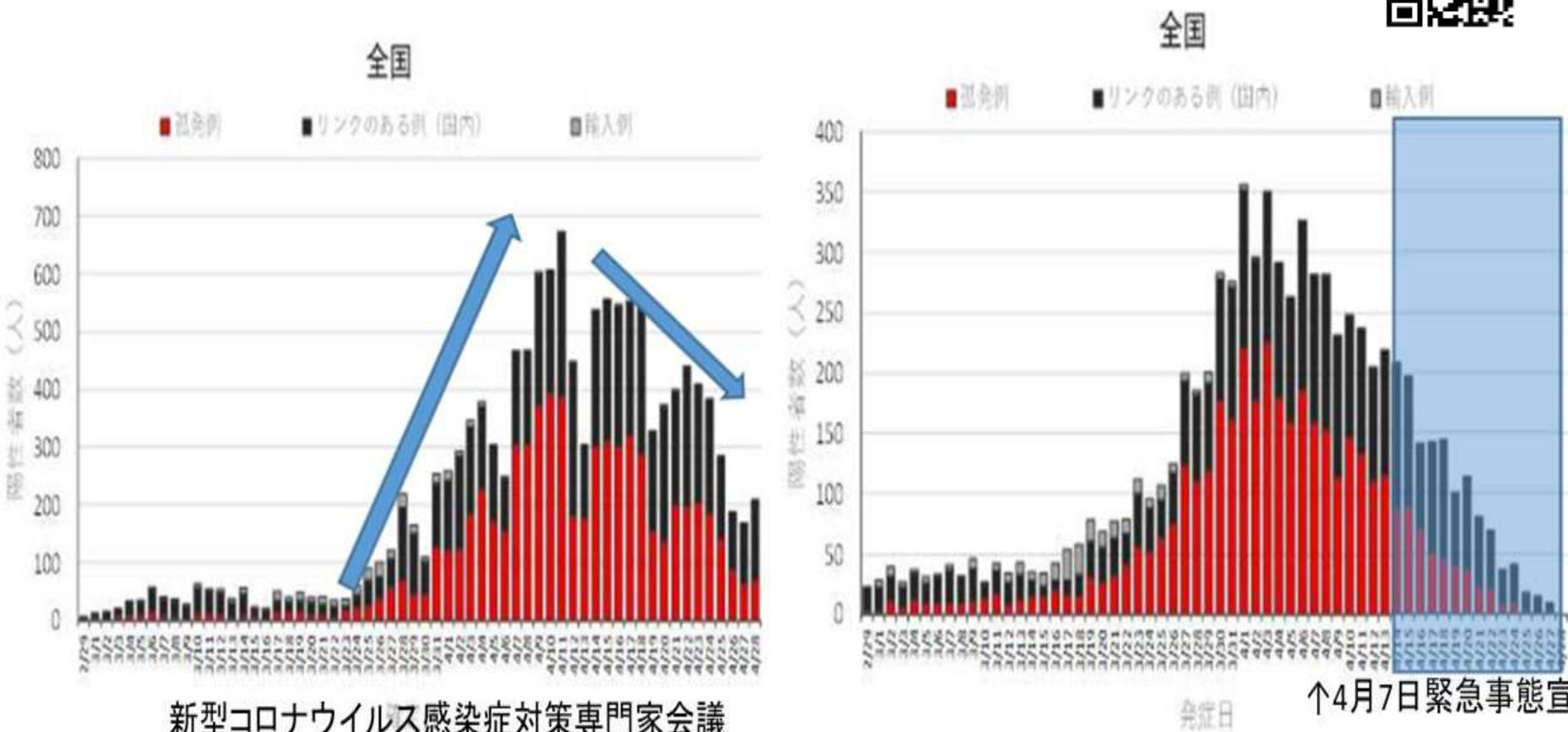
医師・労働衛生コンサルタント
櫻澤博文



PCR検査陽性者数 減ってきているのに 非常事態宣言の非情

図1

【図1. 全国における感染者数の推移（左図：確定日、右図：発症日）】

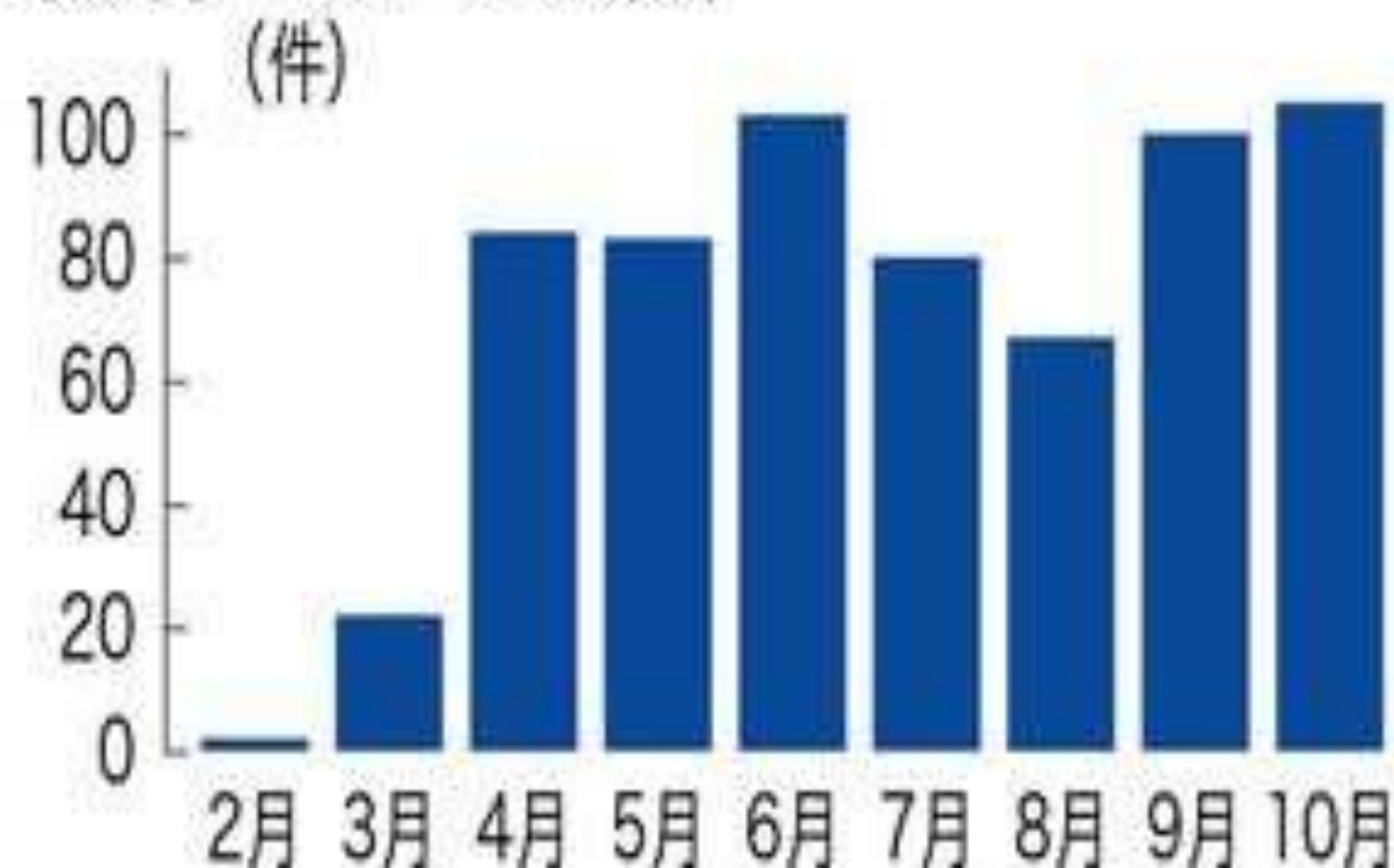


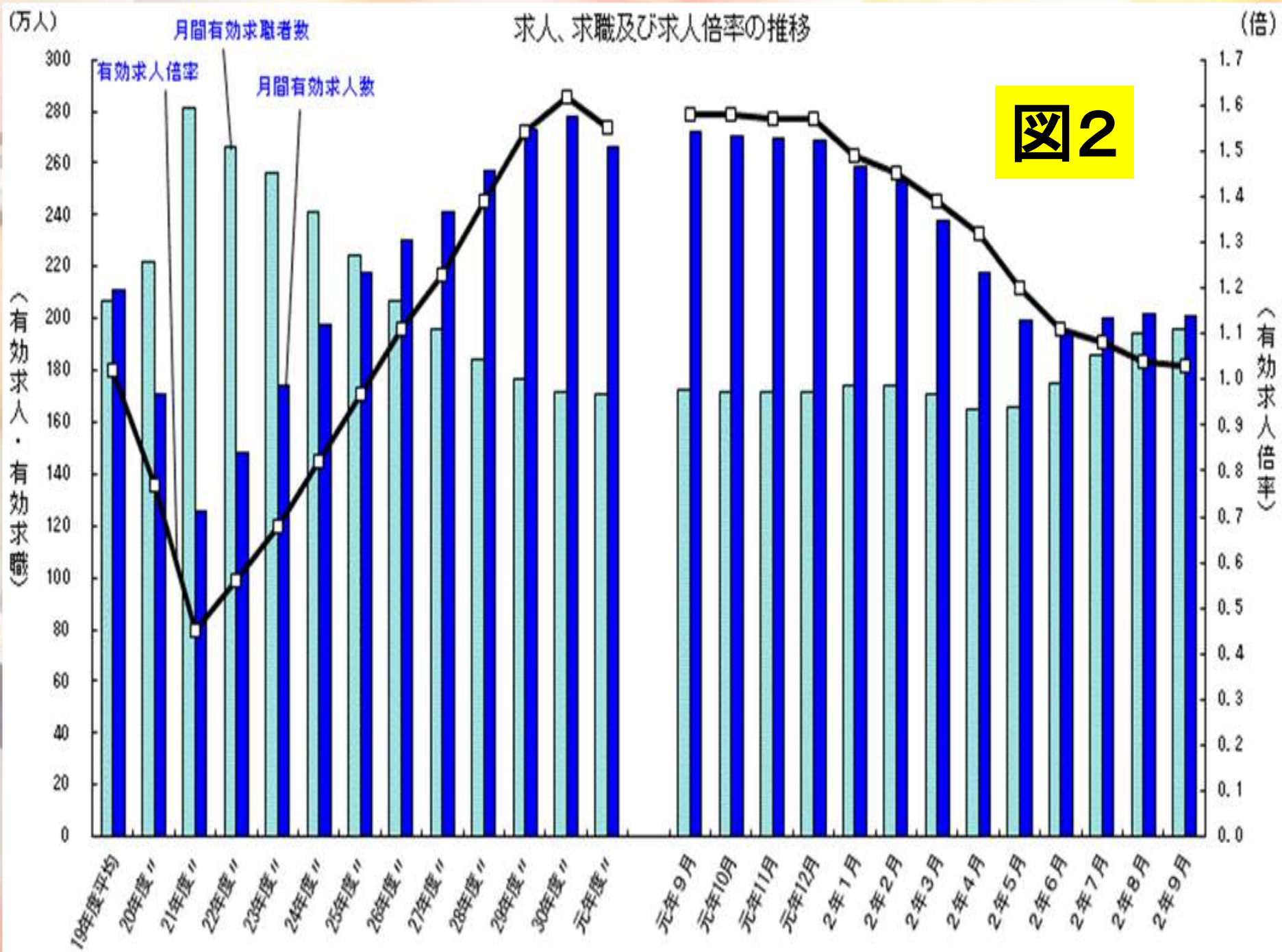
新型コロナウイルス感染症対策専門家会議

「新型コロナウイルス感染症対策の状況分析・提言」(2020年5月1日)より

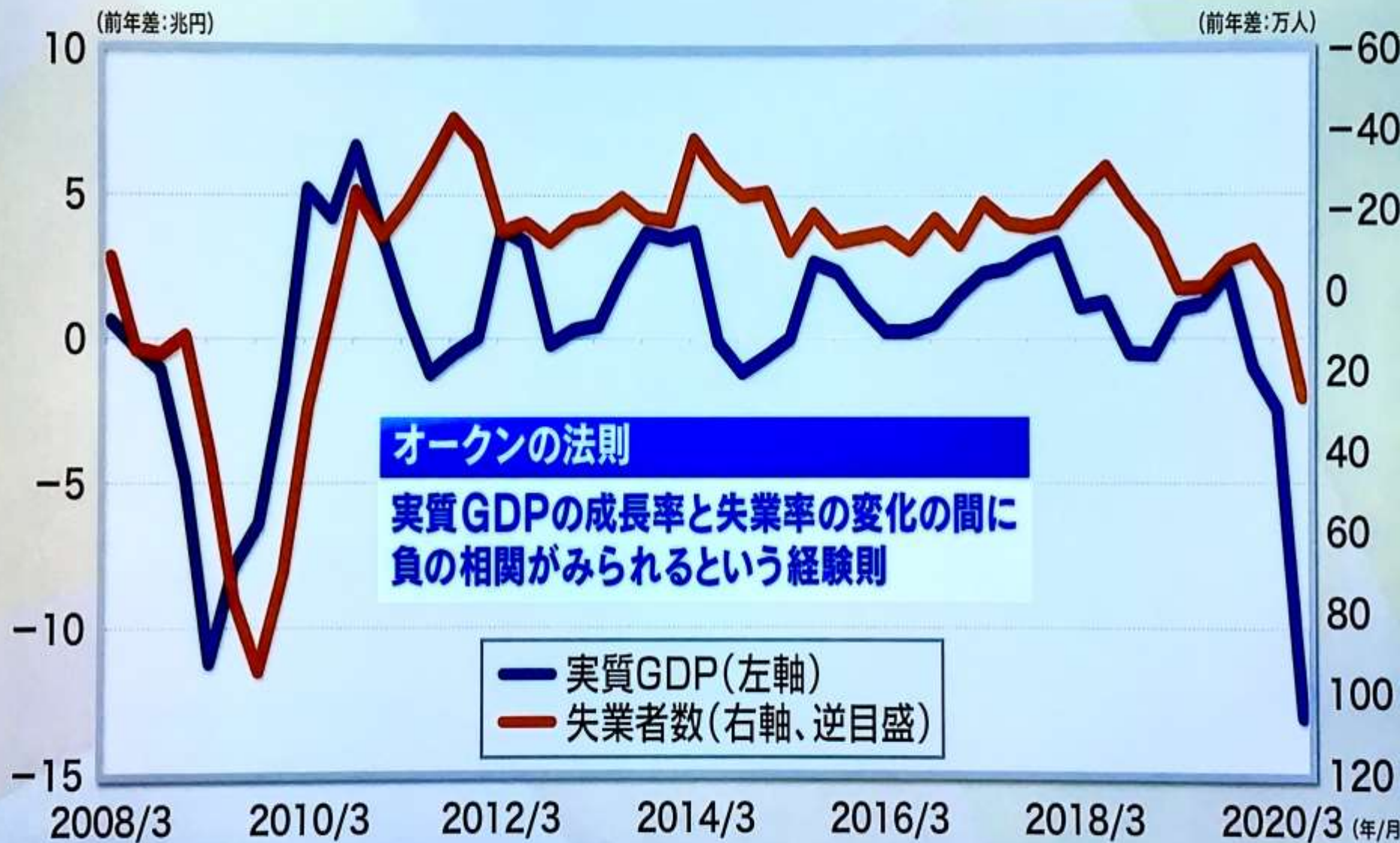
新型コロナ関連の倒産件数の推移

東京商工リサーチの集計

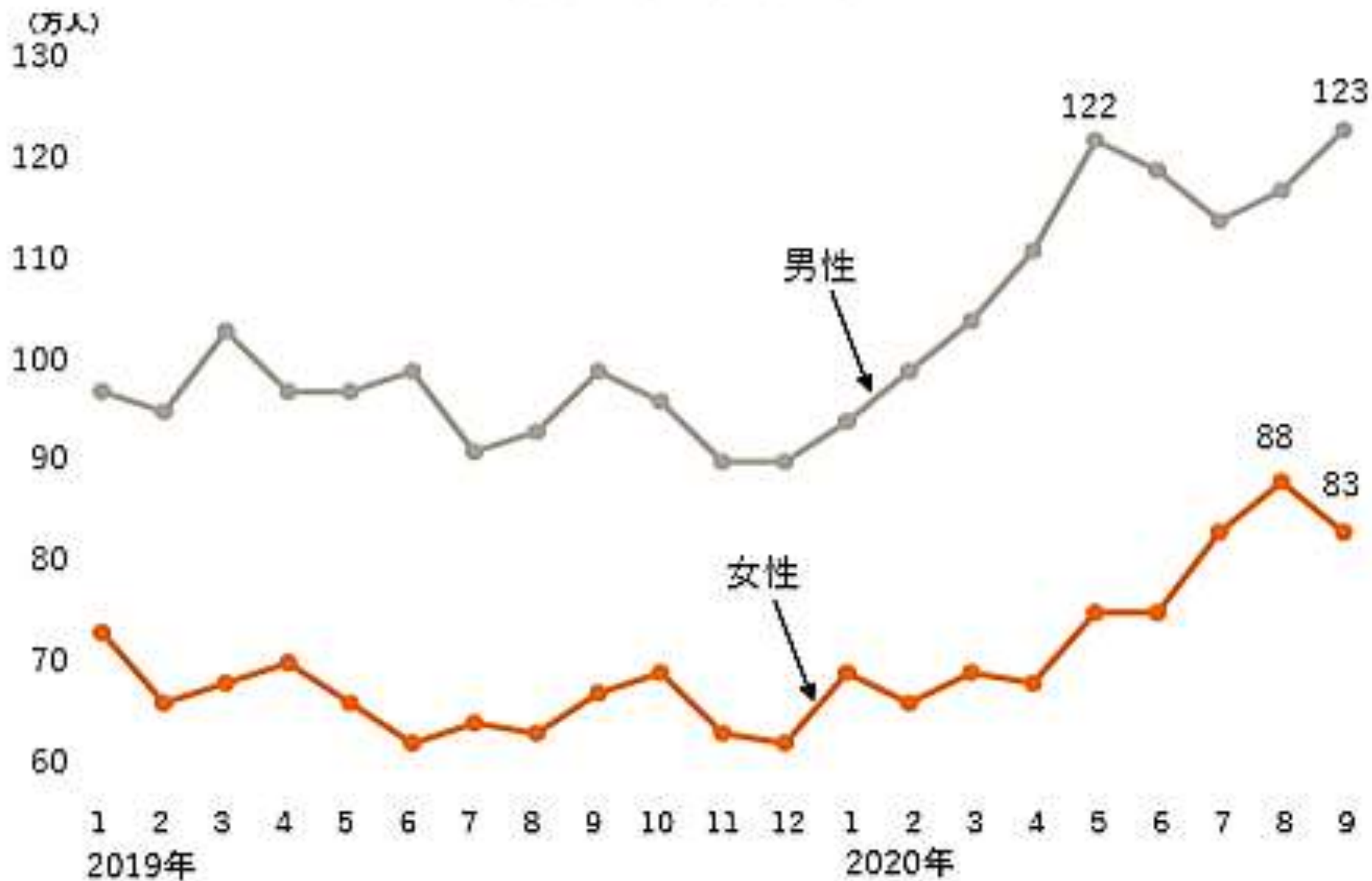




実質GDPに2期遅れる失業者数

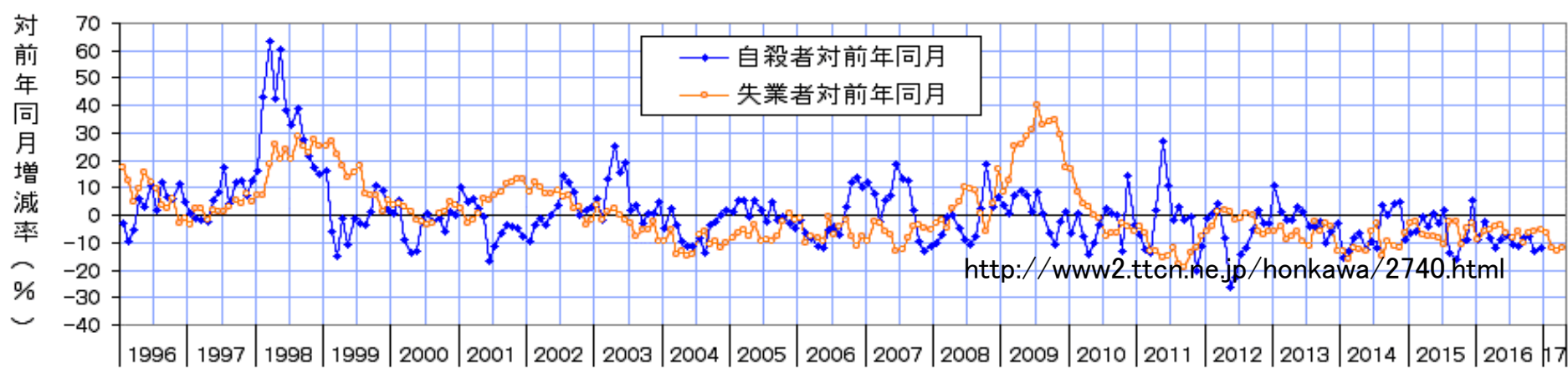
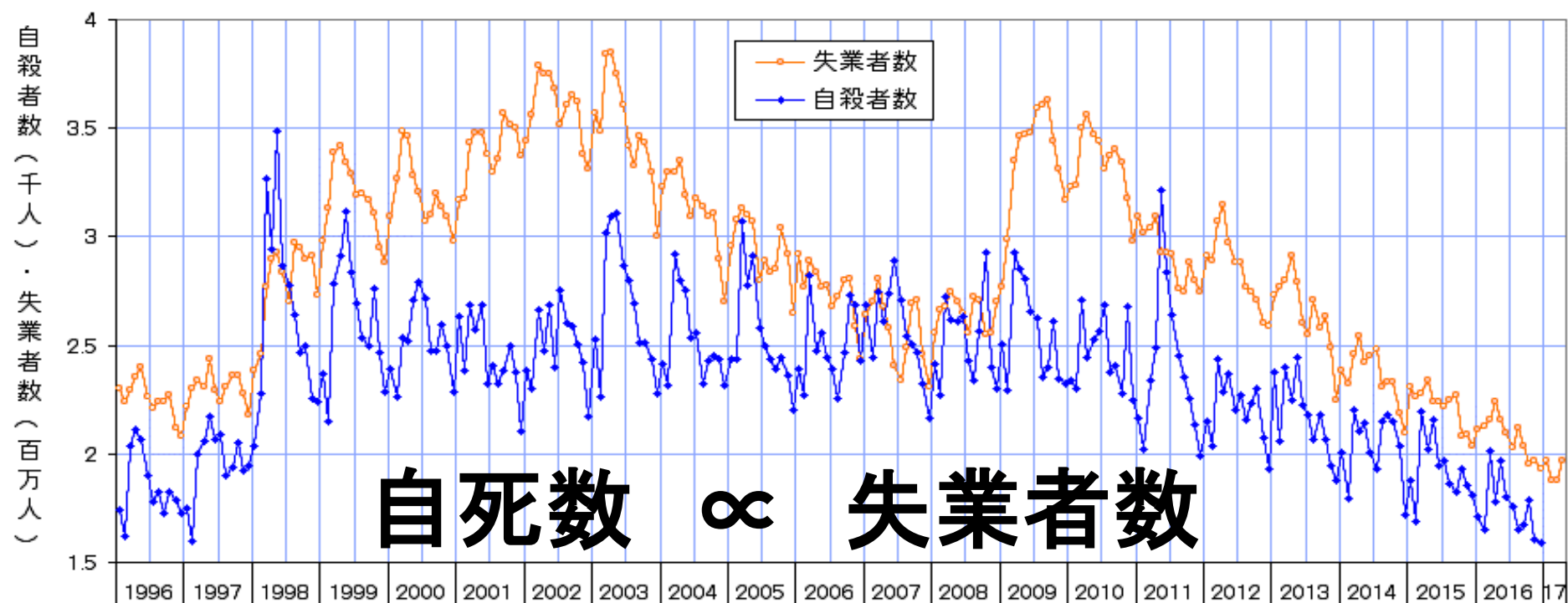


完全失業者数



(総務省「労働力調査」より作成。季節調整値。)

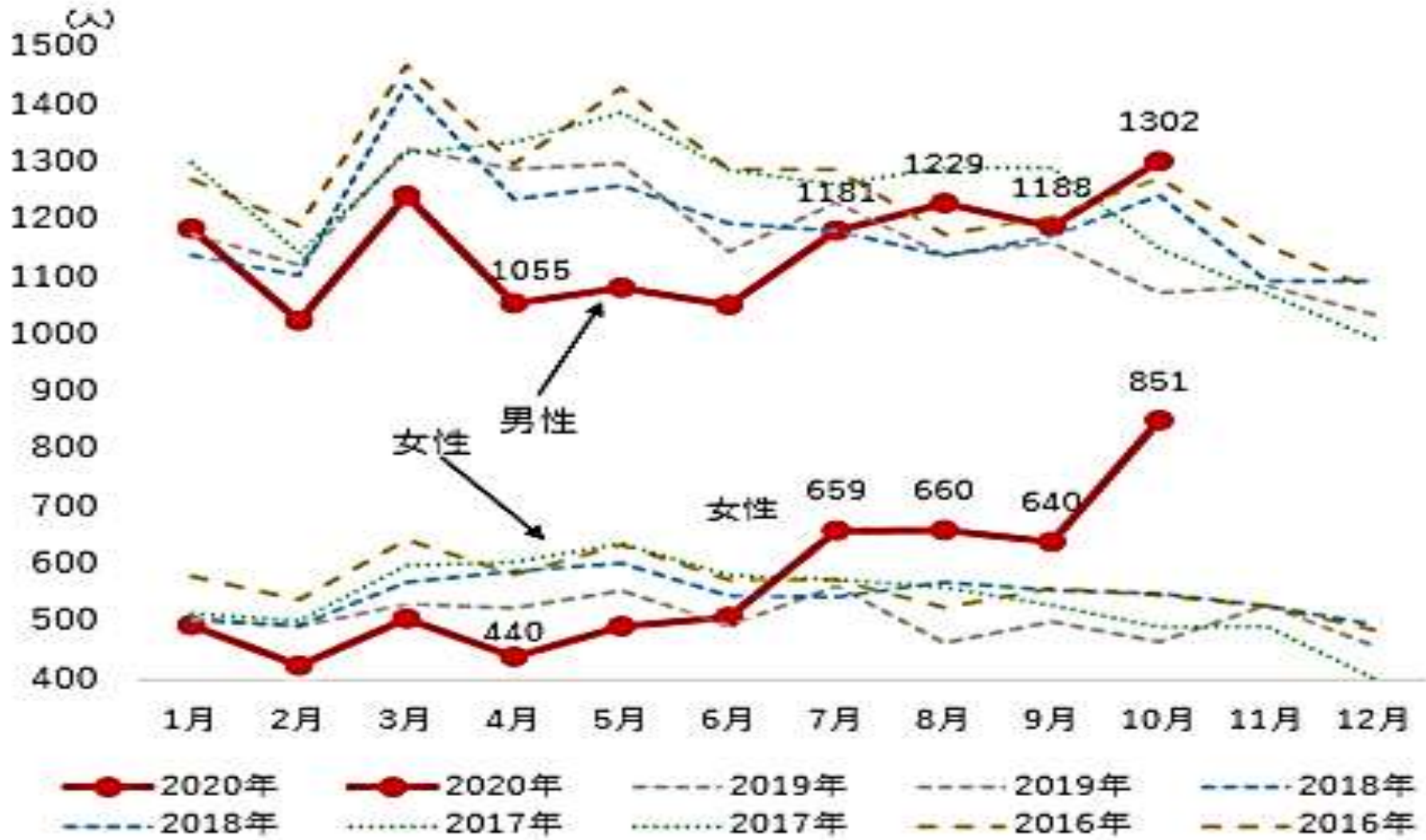
失業者数・自殺者数の月次推移



(資料) 労働力調査(2011年3~8月の失業者数は東北3県を除く)、人口動態統計(2015~16年は概数)

新型コロナウイルス感染症対策本部第47回(11月21日)資料

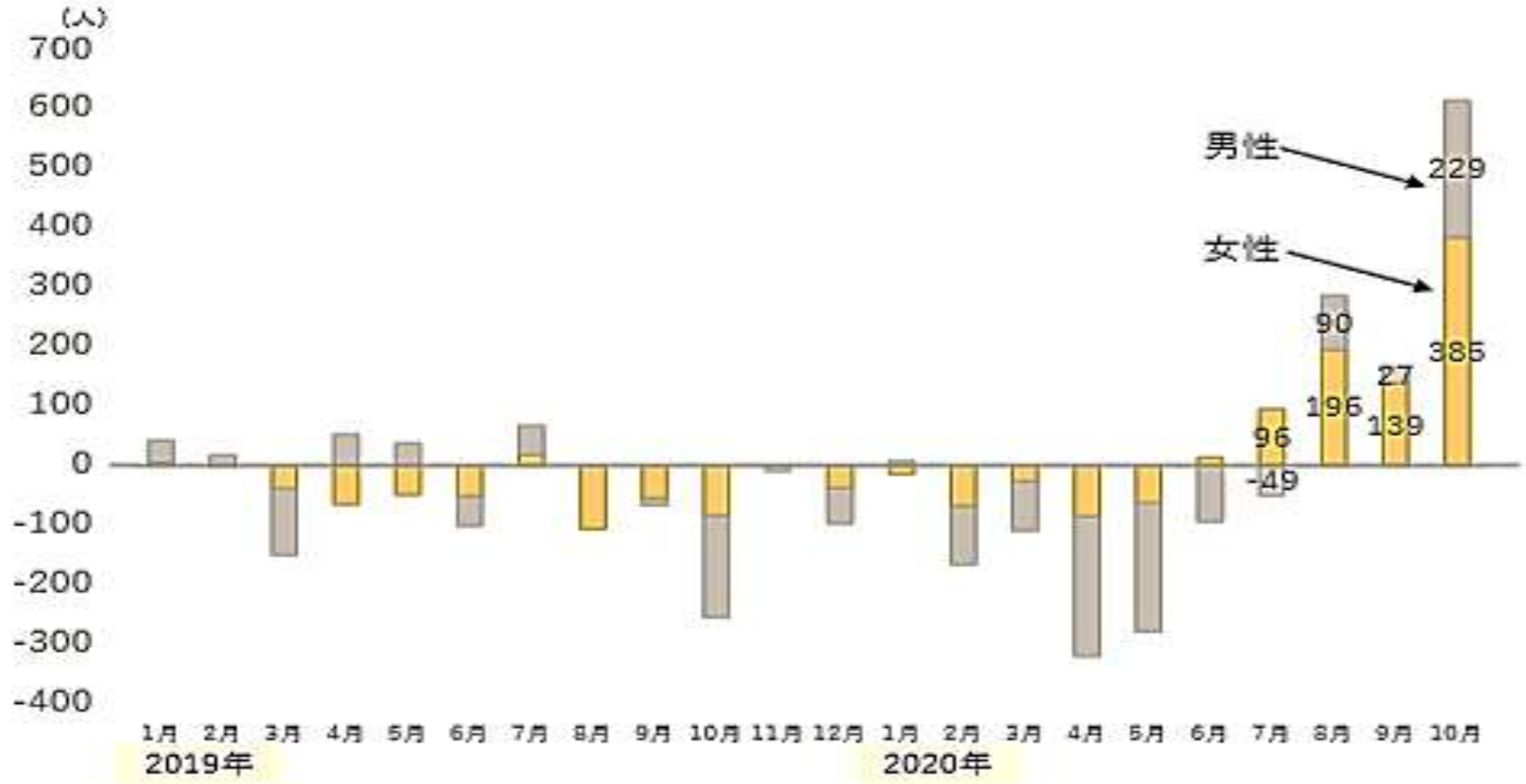
自殺者数



(警察庁HP「自殺者数」より作成。原数値。20

新型コロナウイルス感染症対策本部第47回(20' 11月21日)資料

自殺者数の前年同月差



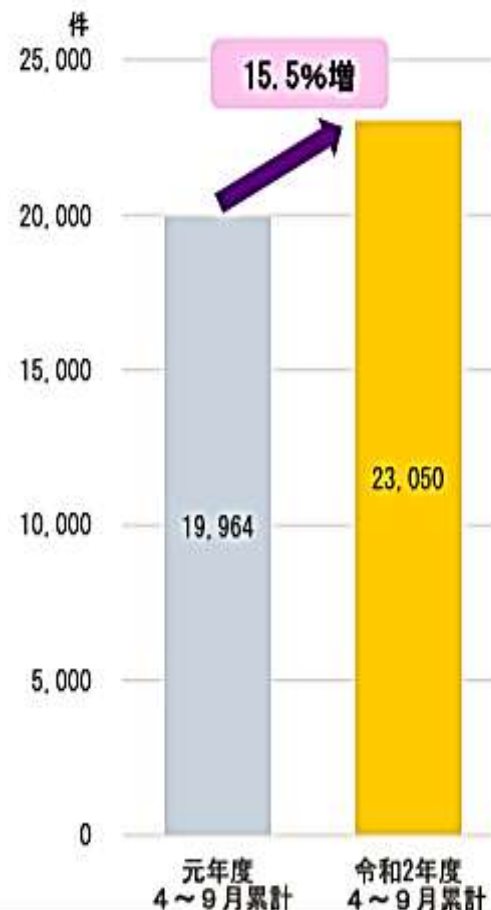
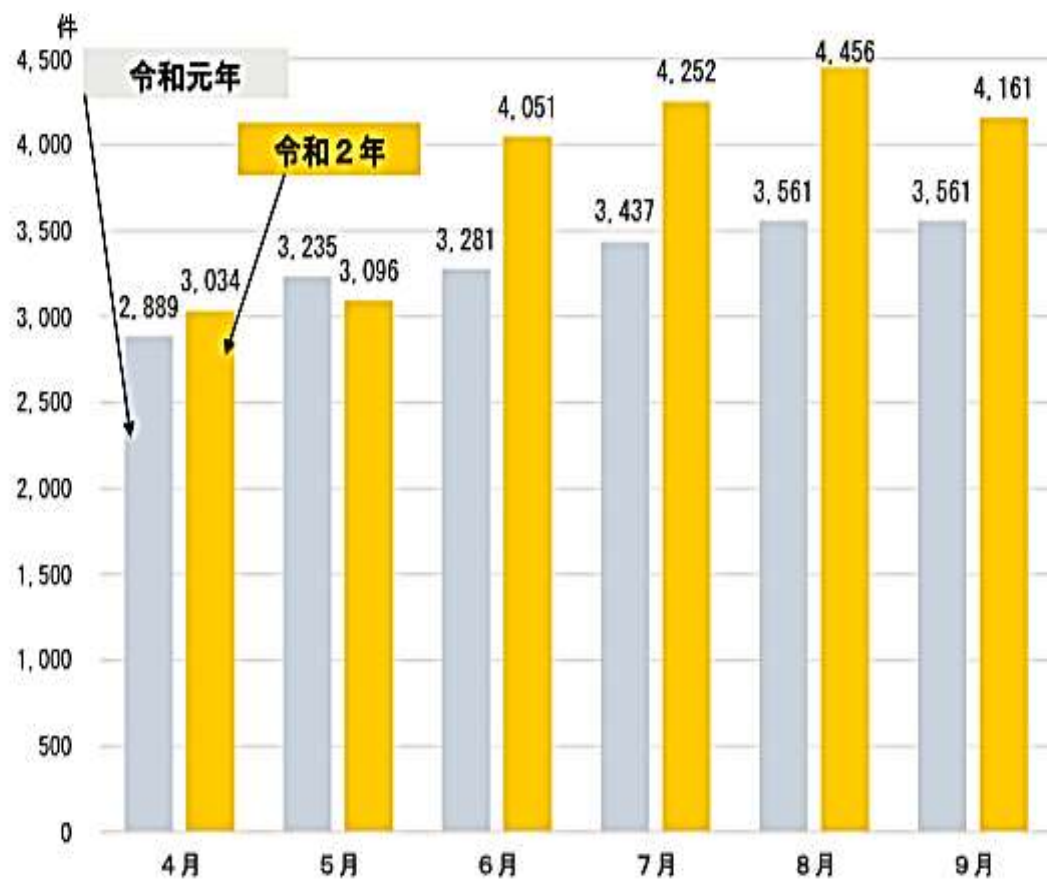
(2019年までは確定値。2020年は11月9日時点の暫定値。)

新型コロナウイルス感染症対策本部第47回(20'11月21日)資料

2. DVや性暴力等

性犯罪・性暴力被害者のためのワンストップ支援センターの全国の相談件数の推移

✓ 相談件数は前年を上回って推移。令和2年4月～9月の累計相談件数は前年同期の約1.2倍。



(内閣府男女共同参画局調べ) ※相談件数は、電話・面接・メール・SNSによる相談の合計。

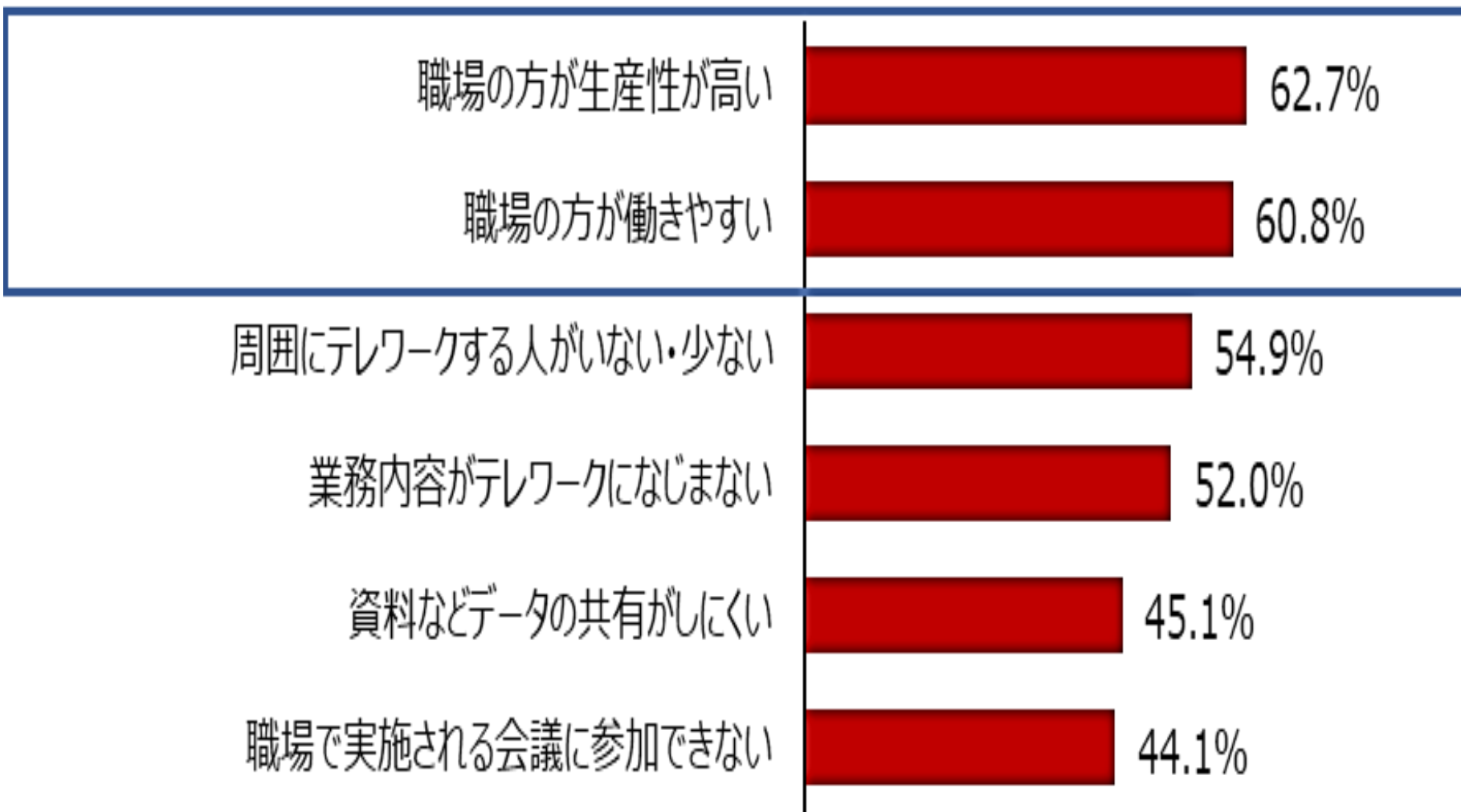
だんたんす

労働基準監督官

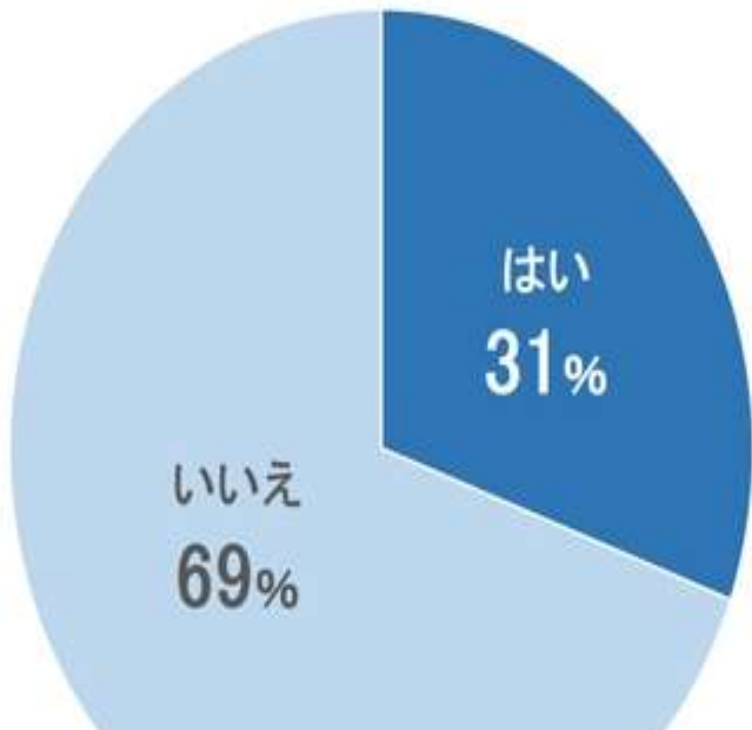
2013年10日期 水曜ドラマ

【グラフ⑤】テレワーク制度を活用していない理由

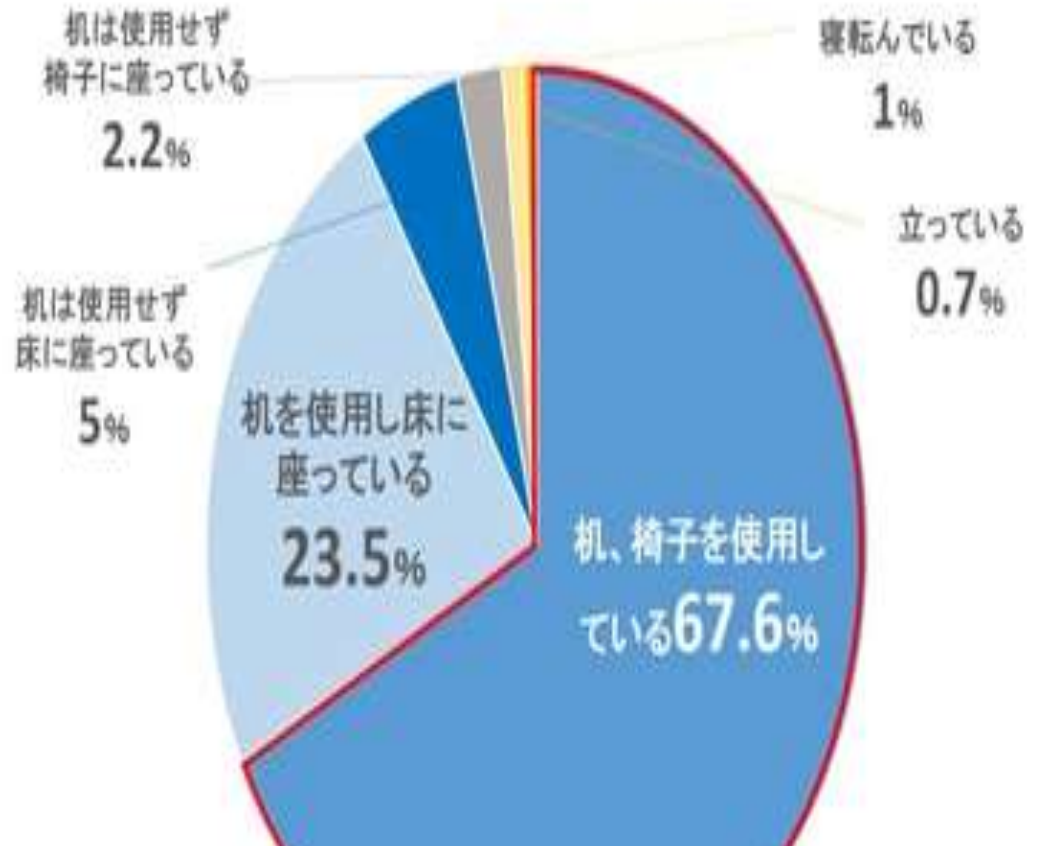
(n=102/テレワーク制度を活用していない者) 複数回答可



テレワークを開始後、
身体に不調を感じますか？
(n=1,024)



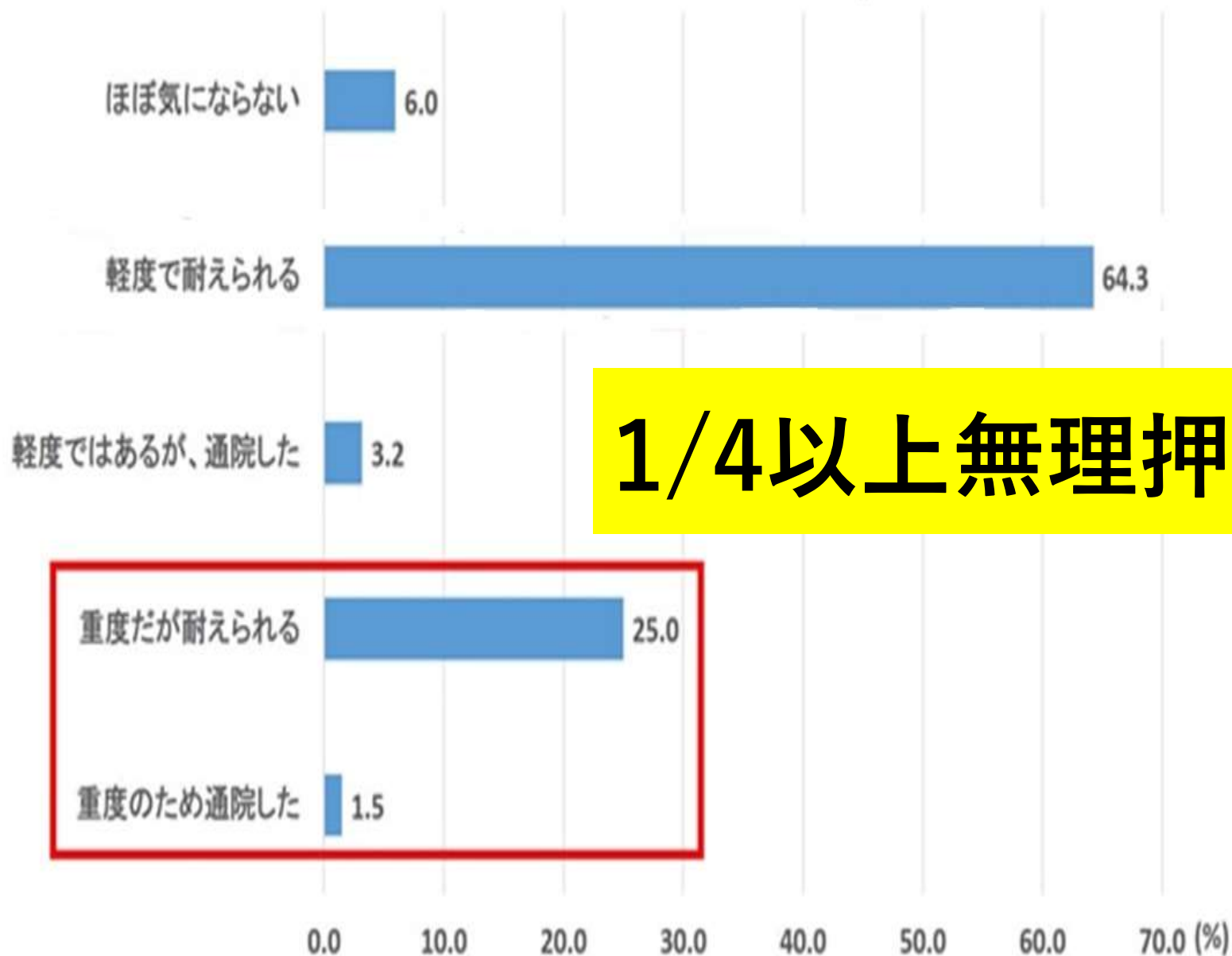
3割以上、不調



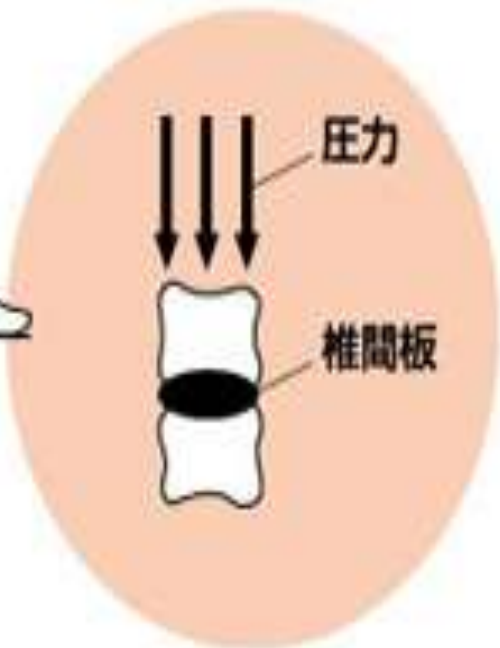
机椅子有 2/3

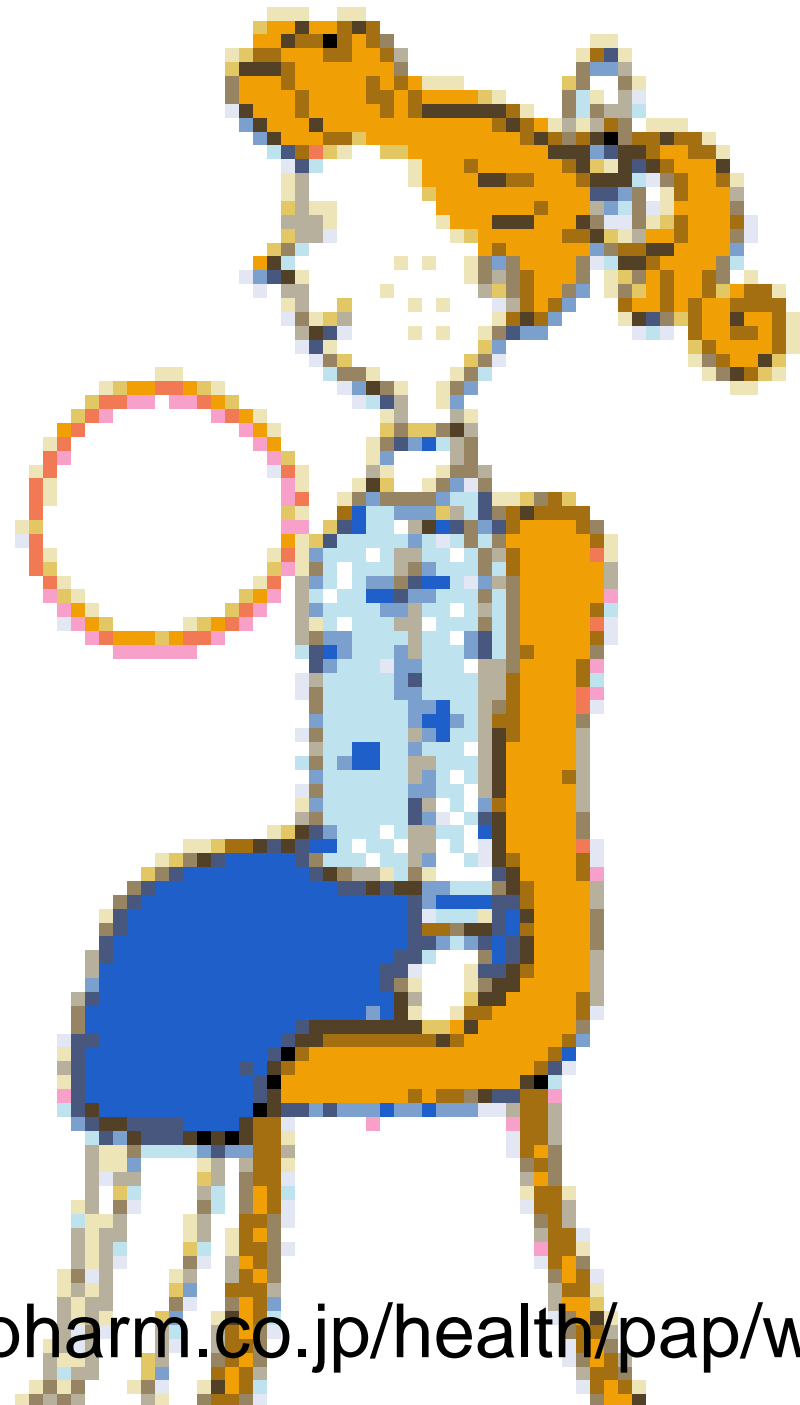
自宅で仕事をしている際の主な姿勢
(n=1,024)

どのくらいの不調を感じているか (n=313)

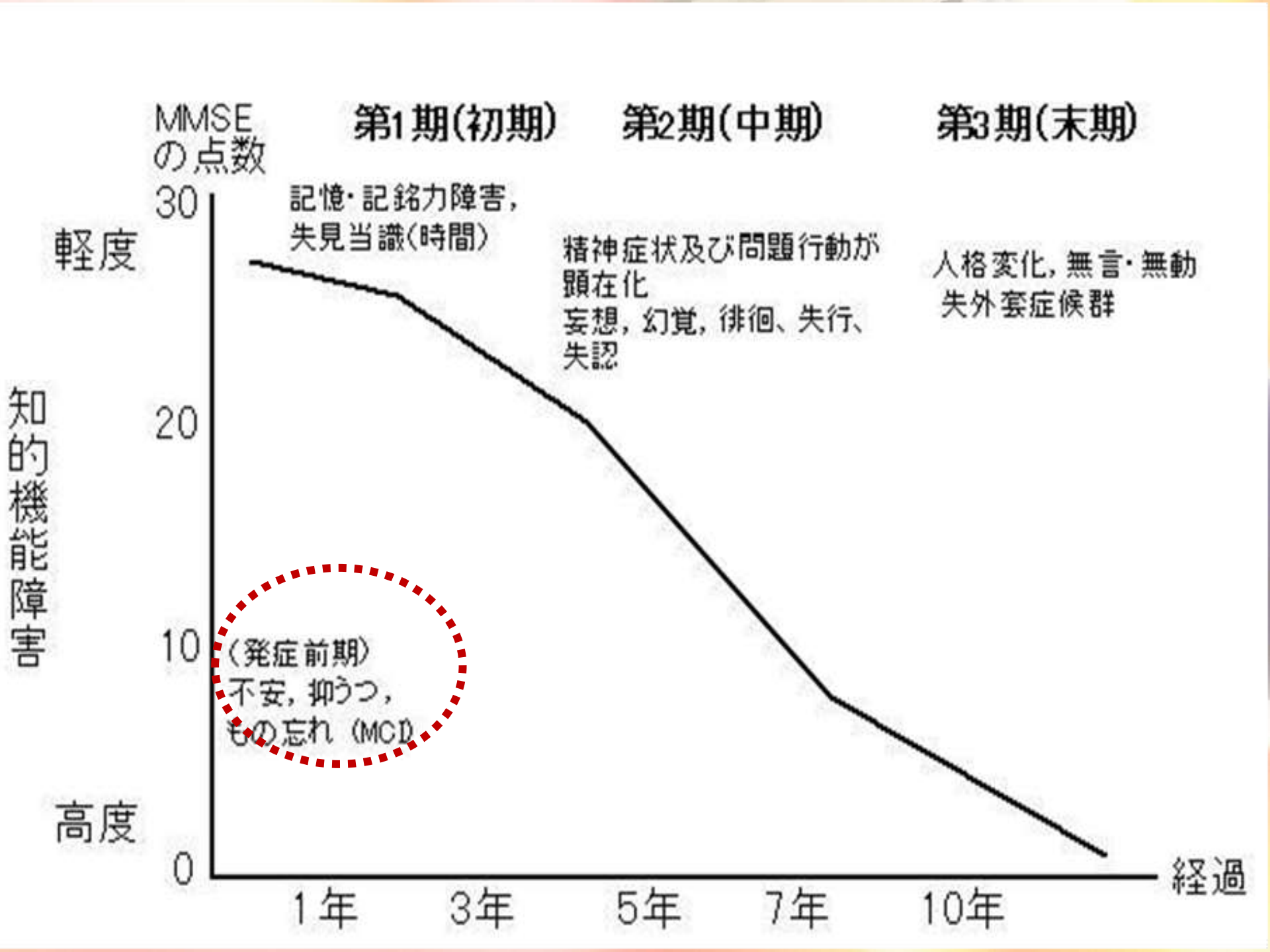


1/4以上無理押し





<http://www.daiichipharm.co.jp/health/pap/wa>



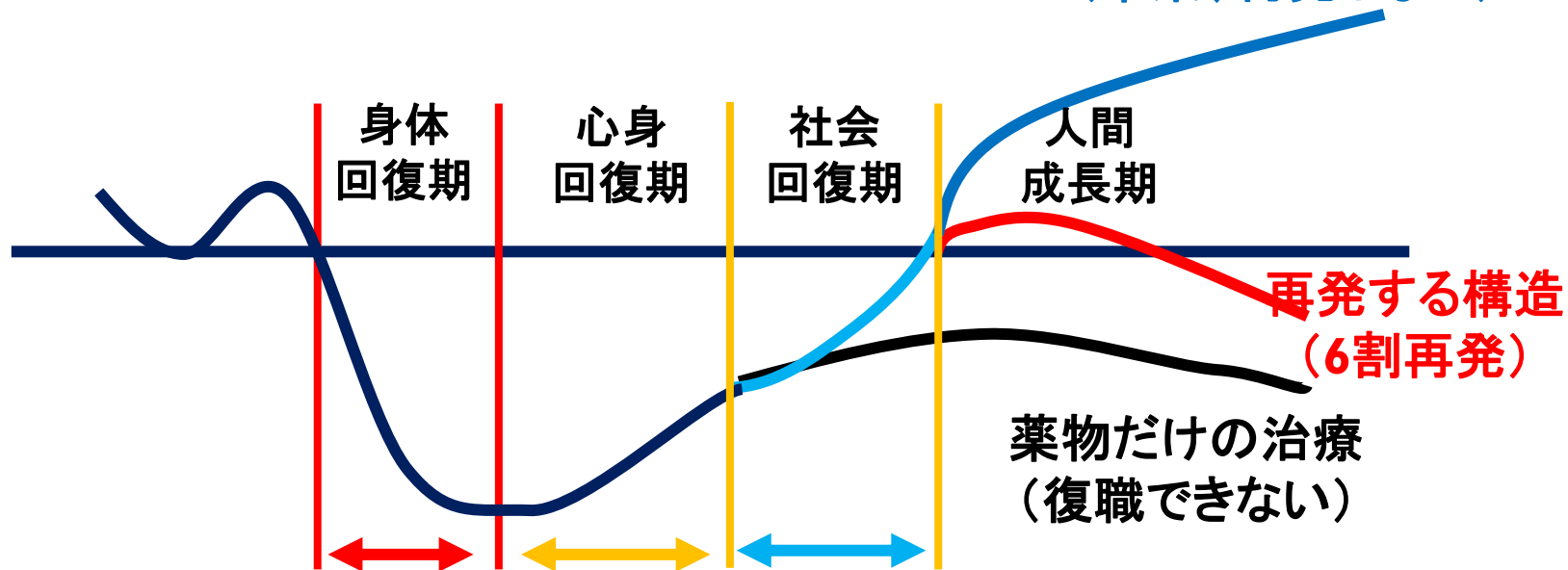
ステージアプローチ

図3



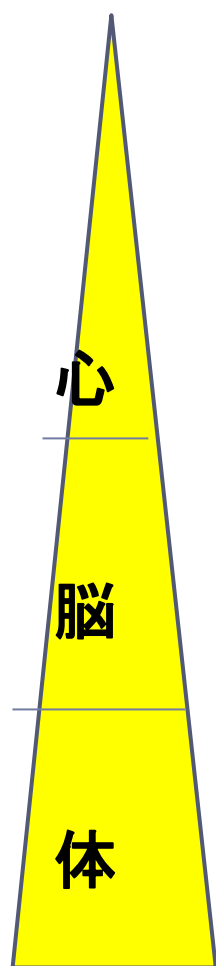
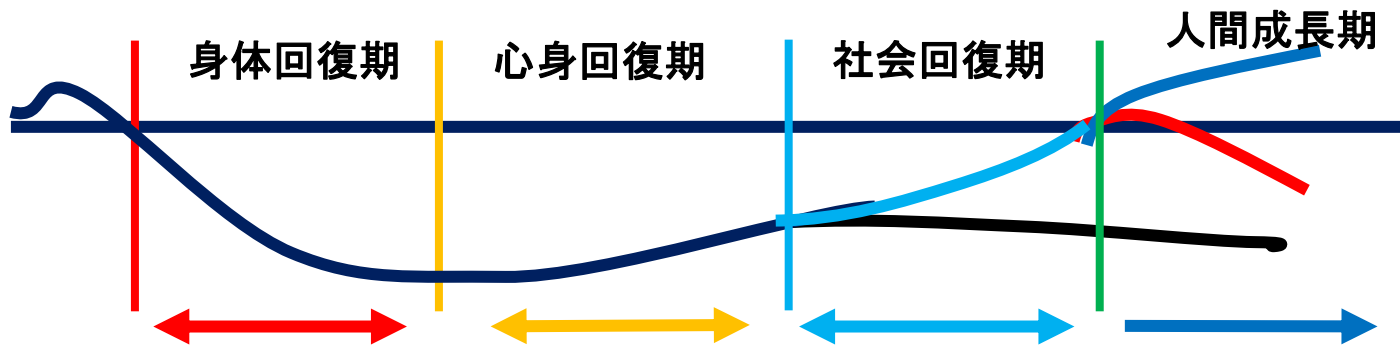
身体—心身—社会 Model

成長医療
(卒業、再発しない)



多くの方は、心身の状態が最悪の状態で来院する(急性期)から、それ以上悪くさせないという状態(低くても安定させる安定期)、その後回復期へと向かいます。しかし、元の状態(あるいは回復の兆しが見えると)で治療をやめてしまうと再発はかなり高くなってしまいます。そのため、元の状態よりもより高めるための思考、行動などを行なうことを成長医療として実施。この状態になって卒業することを卒業医療としています。

図4



	急性期	身体回復期	社会回復期	人間成長期	復職
心理療法 トレーニング	こころ外来 Fustuラボ	EFT; Emotional Freedom Techniques	対人関係療法	問題解決療法	ビジネス リワーク 転職 紹介
		バッチフラワー+ NLP	ビジネス トレーニング I	ビジネス トレーニング II	
TMS/マイン ドフルネス	TMS急性期 (集中)	TMS回復期 (減数)	マイン ド フルネス トレーニング	マイン ド フルネス 自己修練	
薬物療法	抗うつ薬、睡眠 薬、抗不安薬	減薬開始	減量維持	中止	
生活習慣改善 プログラム	セロトニンセラピー	睡眠外来 (睡眠の質向上習慣)	睡眠外来 (減薬プログラム)	マイン ド フルネス瞑想	
身体へ漢方 鍼灸治療	下痢、便秘、寒熱を治す 心身の衰弱を鍼灸の補法で補う		体質改善、維持		

急性期に 薬物を使わずに脳機能回復



TMS療法：磁気(刺激)療法

落ちた脳の代謝機能を改善



▶ BESLI BetterSleep BetterLife



図5 講演関連書籍①



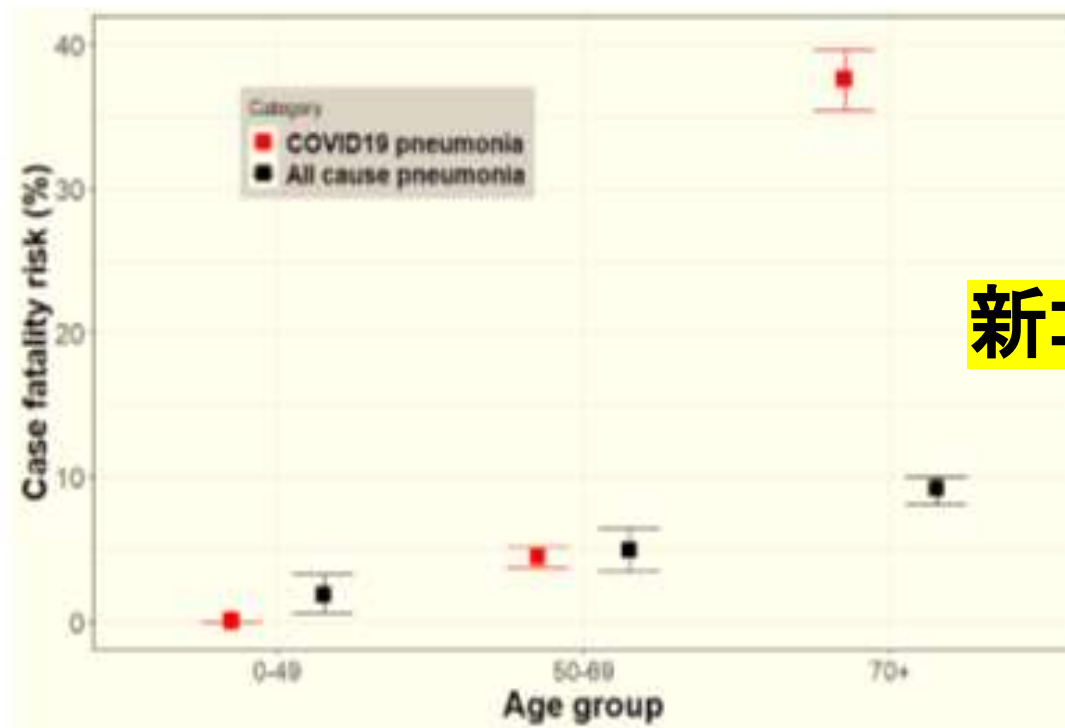
承

轉

結



COVID-19肺炎とその他の原因による肺炎の年齢群別致命率



新コロ：等比級数

図6

図は全感染者のうち肺炎を発症した症例における致命率(%)を示す。COVID-19感染者が肺炎を発症するリスクは積極的疫学調査のデータを使用した。
全肺炎については2011-14年に収集された患者レジストリデータを使用した(森本浩之輔先生、長崎大学熱帯医学研究所提供)。全肺炎の原因はインフルエンザ、肺炎球菌、誤嚥性などを含む。

COVID-19の重症化リスク因子

第7回新型コロナウイルス感染症対策分科会 8月24日

図7

リスク因子	調整リスク比(95%信頼区間)	
	ICU入室	人工呼吸器装着あるいは死亡
男性*	4.2 (1.7-10.3)	2.8 (1.5-5.2)
年齢(1歳上昇)**	1.1 (1-1.1)	1.1 (1-1.1)
糖尿病***	1.5 (0.7-3.5)	2.5 (1.4-4.3)
高血圧***	1 (0.4-2.4)	1 (0.5-2)
脂質異常症***	1.9 (0.8-4.4)	2.1 (1.2-3.9)
高尿酸血症***	4. (1.2-13.5)	3.2 (1-10.7)
慢性肺疾患***	1.9 (0.5-7.7)	2.7 (1.2-5.6)

2020年3月までに積極的疫学調査で収集された516例の疫学データの分析に基づく。調査の背景と患者特性については感染研HPを参照(<https://www.niid.go.jp/niid/ja/covid-19/9533-covid19-14-200323.html>)。中間報告結果であり今後、値が変わる可能性がある。*年齢、**性別、***年齢と性別でそれぞれ調整した。
土橋西紀主任研究官(感染症疫学センター)提供

トップページ

最新情報

各種支援・取組み

スマートライフのために

各種データ

対策本部等資料

[トップページ](#) > 各種データ

各種データ



人流の減少率



交通関係の情報



その他



リンク集



全国の感染者数

累積の陽性者数

(11月20日)

126,256 +2,418 +2,383

累積

新規

新規(前日)

人(新規)
2500

人(累積)
140000

入院治療等を要する者

(11月19日)

14,708 +875 +855

増減(当日)

増減(前日)

人
16000

累積の死亡者数

(11月20日)

1,962 +20 +21

累積

新規

新規(前日)

人(新規)
25

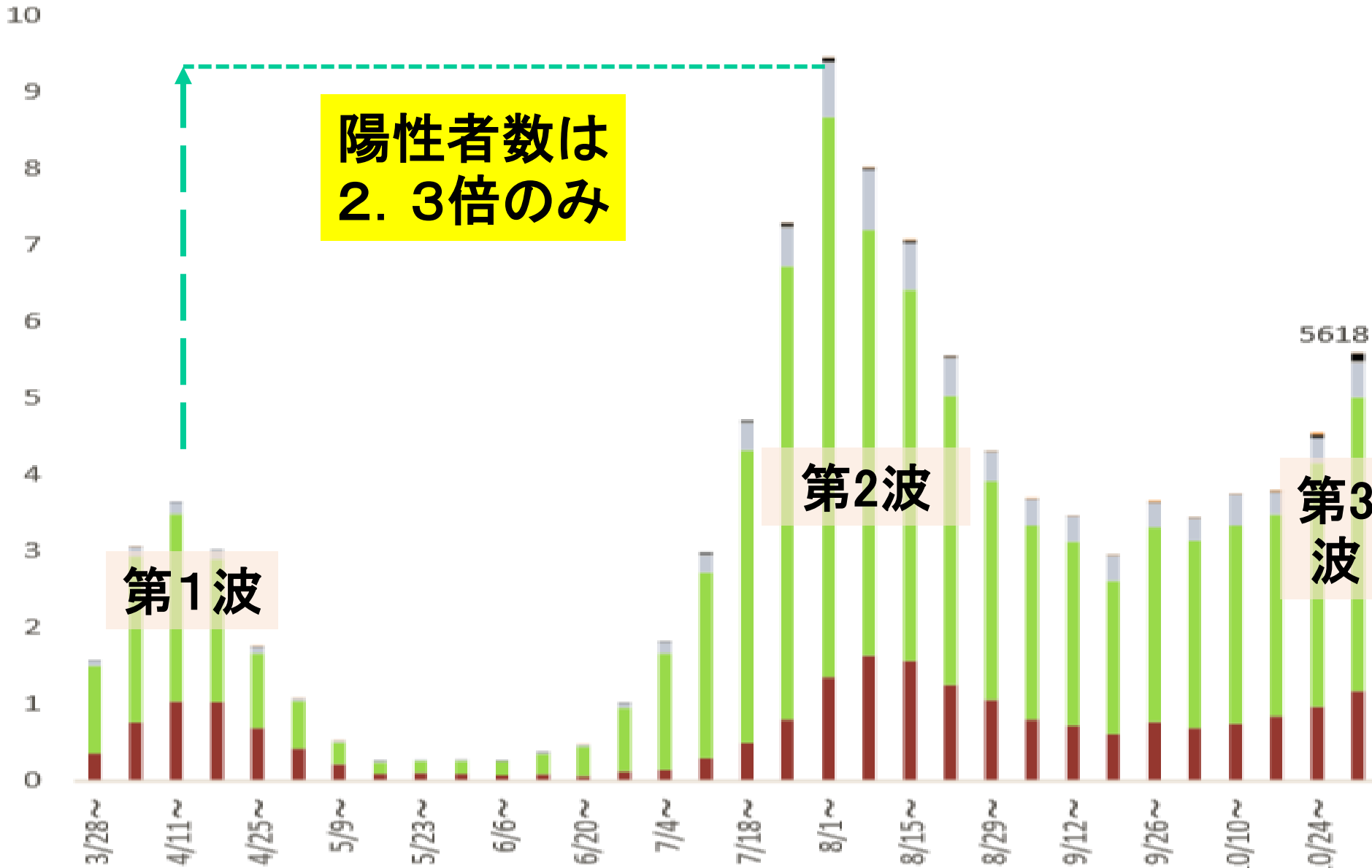
人(累積)
2000

①新規感染者報告数

図8

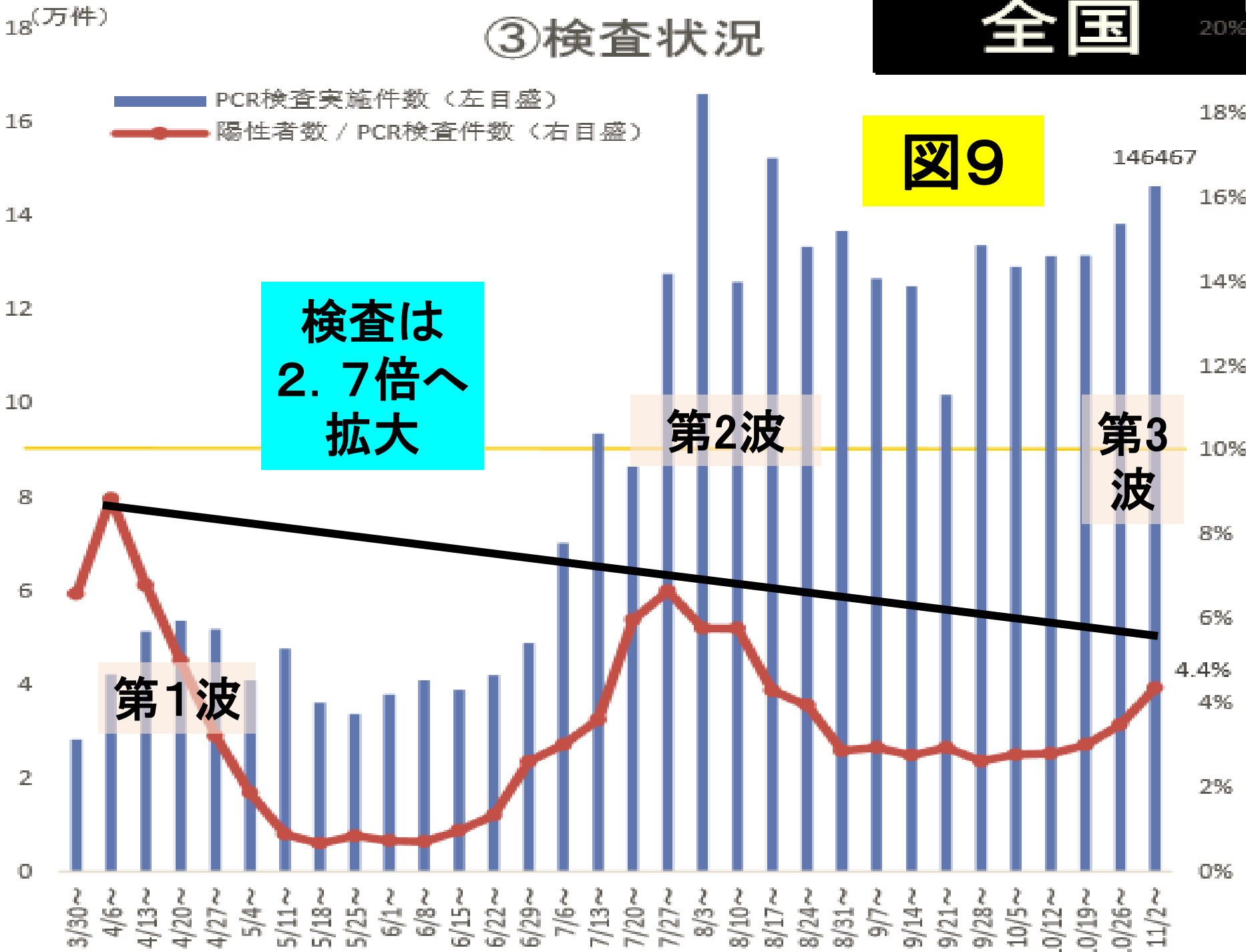
(千人)

- 60歳- (Red)
- 20-59歳 (Green)
- 19歳 (Blue)
- 調査中 (Grey)
- 非公表 (Black)
- 不明 (Orange)



③検査状況

図9



146467



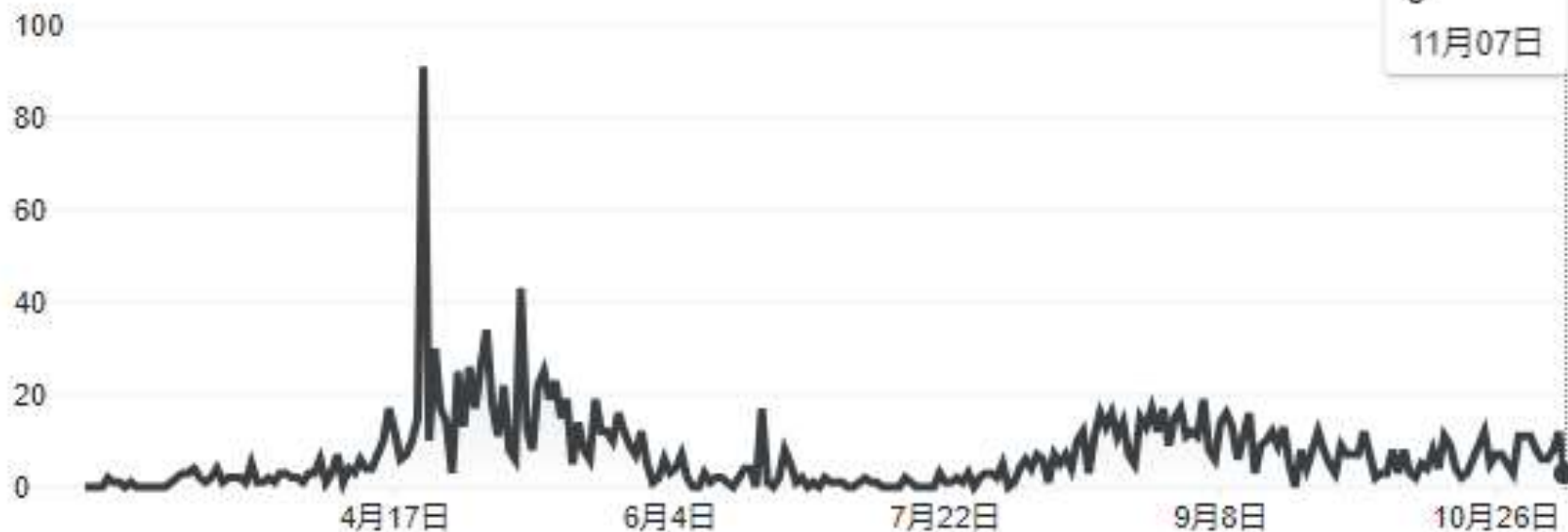
コロナ、日本、死亡

1日あたりの推移

死亡者数 ▾

● 日本 ▾

全期間 ▾



「各日」は前日以降に報告された死者数を表しています・10分前以内の最新情報

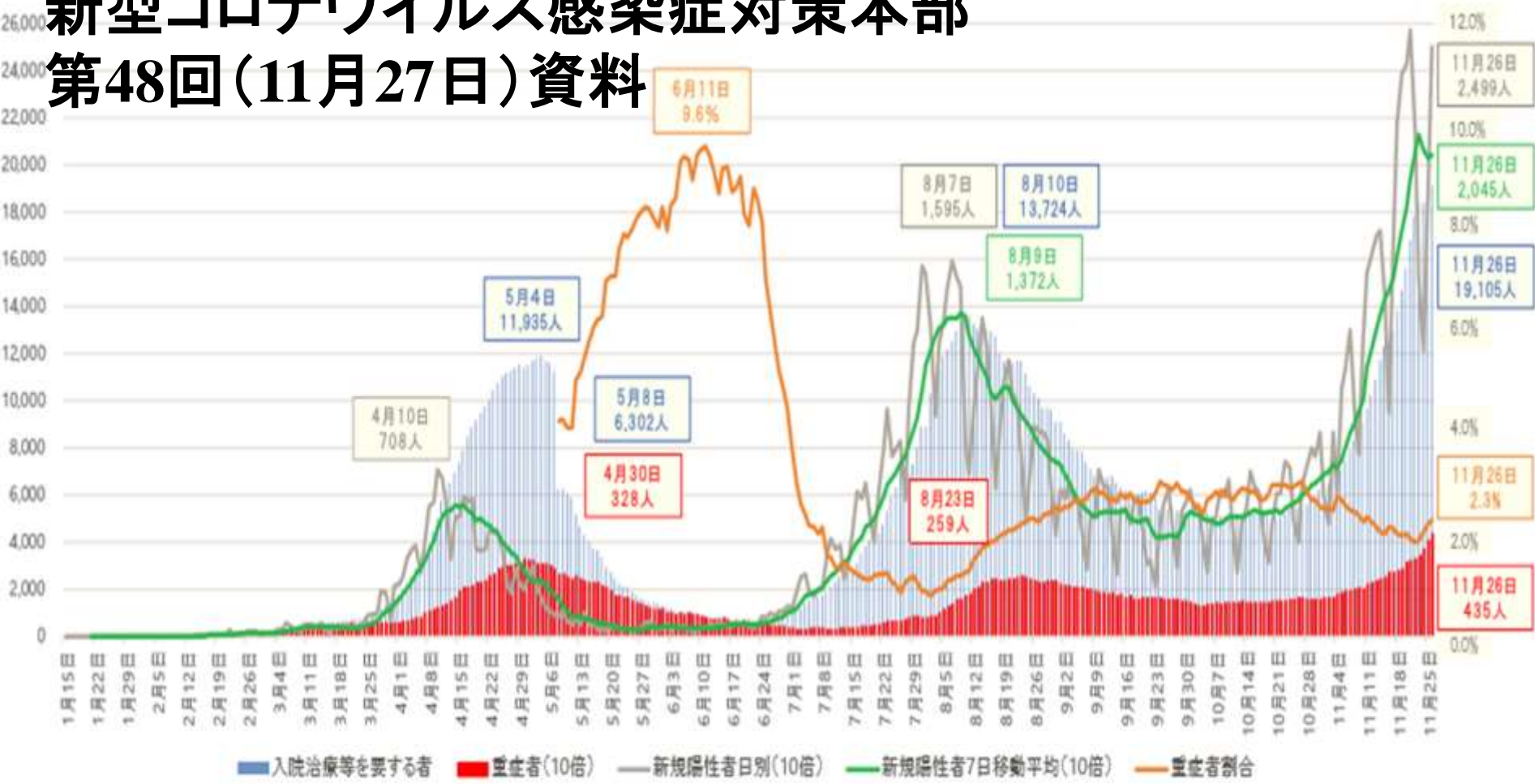
データ提供元: [ウィキペディア](#)・[このデータについて](#)

図10改 入院治療等を要する者・重症者・新規陽性者数等の推移

入院治療等を要する者・重症者・新規陽性者 (人)

重症者割合 (%)

新型コロナウイルス感染症対策本部 第48回(11月27日)資料



※1 チャーター便を除く国内事例。令和2年5月8日公報分から、データソースを従来の厚生労働省が把握した数値を積み上げたものから、各自治体がウェブサイトで公開している数値を積み上げたものに変更した。

※2 重症者割合は、集計方法を変更した5月8日から算出している。重症者割合は「入院治療等を要する者」における重症者の割合。

※3 入院治療等を要する者・重症者と新規陽性者は別々のスケールが異なるので(新規陽性者及び重症者数は10倍に拡大して表示)、比較の割合には留意が必要。

※4 一部の都道府県においては、重症者数については、都道府県独自の基準に別って発表された数値を用いて計算しており、集中治療室(ICU)等での重症が必要な患者は含まれていない。

承

禍
轉
福

結

中小企業経営診断シンポジウム

その先を見据えた経営革新 — 持続的な成長を支援する中小企業診断士 —



参加費無料
来場登録はこちら

[トップページ](#)

[開催概要](#)

[プログラム](#)

[交通アクセス](#)

[昨年度開催報告](#)

[お問い合わせ](#)

今こそ、変化をチャンスに—

変化是進化



図13 Society 5.0で実現する社会

個々の多様なニーズに対して、きめ細かな対応が可能。
社会全体が最適化され、格差是正等、
経済発展と社会的課題の解決を両立できる社会が訪れます。



図14 Society 5.0 では

現実社会(フィジカル空間)のあらゆる情報が、仮想空間(サイバー空間)にセンサーを通じて集積されます。人工知能(AI)がそれらビッグデータを瞬時に自動解析し、人間に必要な情報をフィードバックします。結果として、これまでなかった、格差や差別のない新たな価値が社会にもたらされます。

これまでの情報社会(4.0)

サイバー空間

クラウド

人がアクセスして情報を入手・分析

人がナビで
検索して運転

人が情報を分析・提案

人の操作により
ロボットが生産

フィジカル空間

Society 5.0

サイバー空間

ビッグデータ

解析 AI 人工知能

センサー情報

環境情報、機器の作動情報、
人の情報などを収集

新たな価値

高付加価値な情報、
提案、機器への指示など

自動走行車で
移動

AIが人に最適提案

工場で自動的に
ロボットが生産

フィジカル空間

図15 Society5.0での医学は

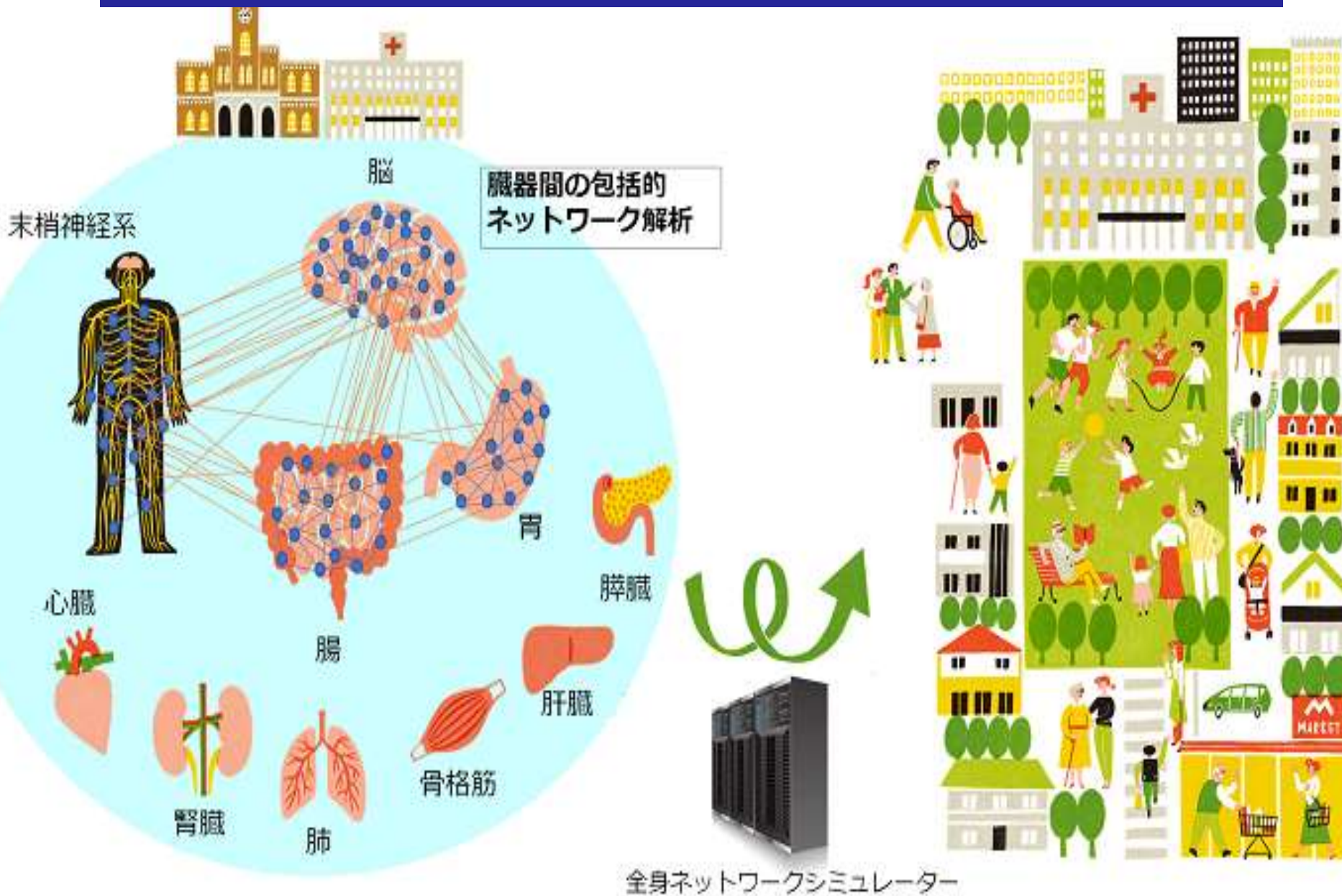


図16 Society 5.0で実現する社会

世代間の相互尊重や個人差を超えた活躍が可能に。
閉塞感は打破され、希望の持てる、快適で活力の高い社会に。



必要なモノやサービスを、必要な人に、必要な時に、必要なだけ提供

サイバー空間とフィジカル空間を
高度に融合



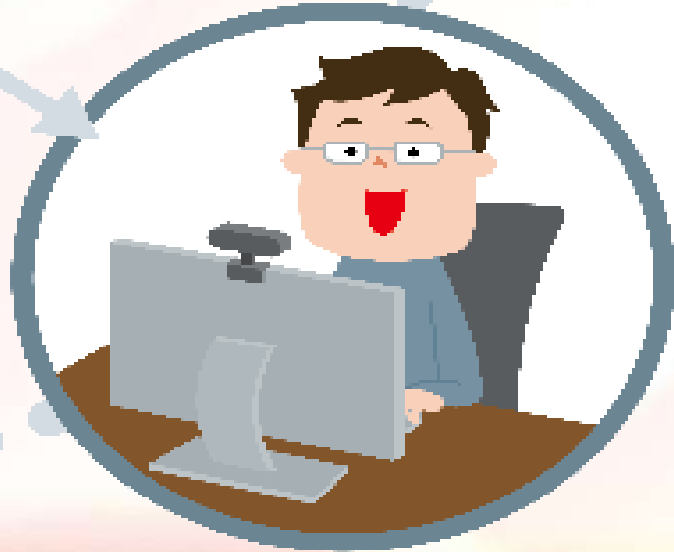
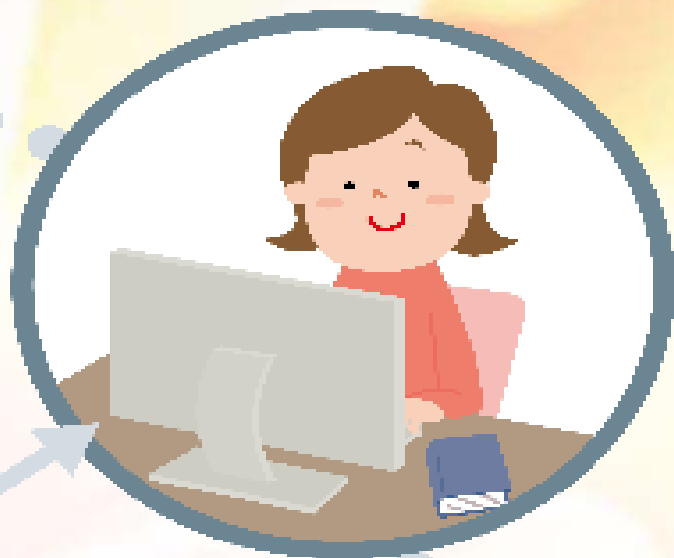
Society 5.0

活力

快適

質の高い
生活

経済発展と社会的課題の解決を両立



30年間 折り合いのつけ方



<https://www.youtube.com/watch?v=eJk6X2Om98M>



承

轉

結

メンタルヘルス対策に取り組むことは、従業員とその家族の幸せを確保するだけでなく、働きやすい職場環境の実現等を通じて企業の生産性向上にもつながります。

助成金を活用してメンタルヘルス対策を始めてみませんか。

ストレスチェックの集団分析・職場環境改善など、具体的なメンタルヘルス対策の取組は、産業保健総合支援センターの専門家の支援を活用して進めましょう。



① 心の健康づくり計画助成金活用のポイント

**メンタルヘルス対策促進員の助言・指導を受けて^①
「心の健康づくり計画」を作成・実施^②した場合、
助成金（一律10万円）が受けられます**

ポイント① メンタルヘルス対策促進員の支援を受けましょう

「メンタルヘルス対策促進員」（※）に、メンタルヘルス対策の取り組み方について、助言・指導を依頼してください。

※ 産業保健総合支援センターのメンタルヘルス対策の専門スタッフ。活用は無料です。

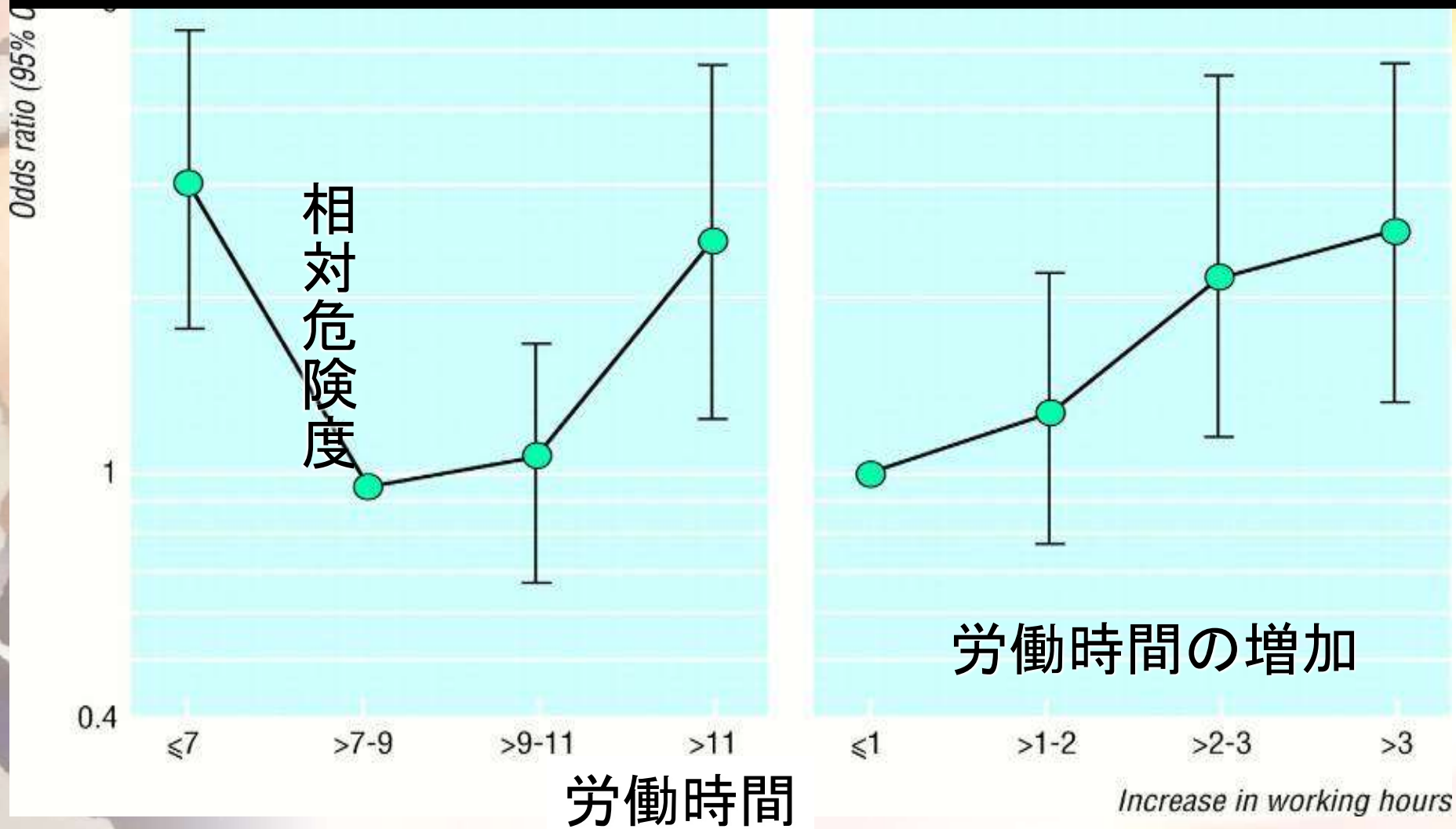
ポイント② 心の健康づくり計画を作成・実施しましょう

メンタルヘルス対策促進員の助言・支援を受けながら「心の健康づくり計画」を作成して、メンタルヘルス対策を実施しましょう。

“持ち帰り残業”



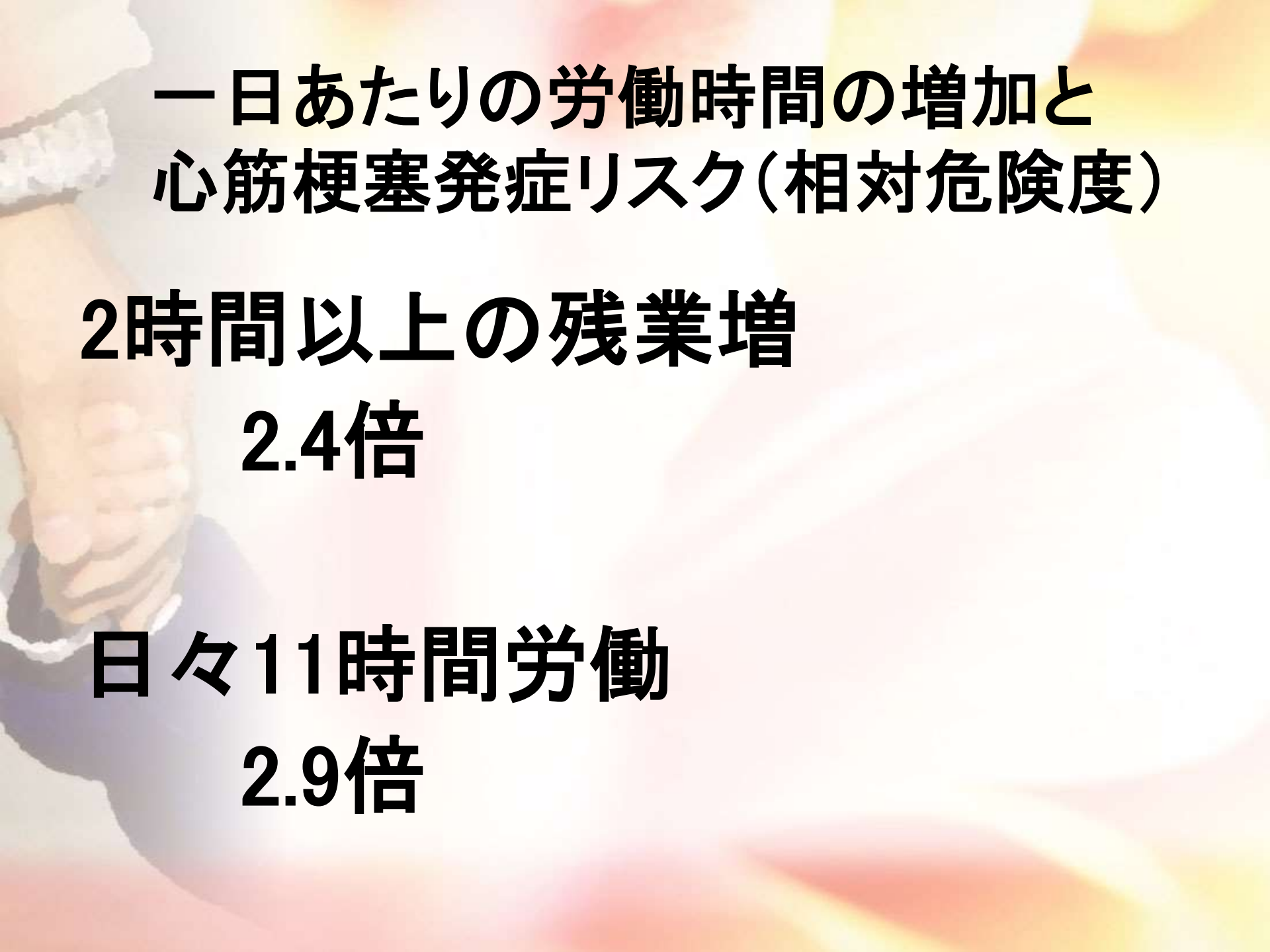
図18 演者の疫学師匠による労働時間と心筋梗塞発生リスク



左図: 発症前月の一日平均労働時間

右図: 労働時間増加と

共に 性・年齢・職業による影響を調整後



**一日あたりの労働時間の増加と
心筋梗塞発症リスク(相対危険度)**

2時間以上の残業増

2.4倍

日々11時間労働

2.9倍

危険な病気と比較しましょう

	No (%) of subjects		Odds ratio* (95% CI)
	Cases (n=195)	Controls (n=331)	
Biomedical history			
Hypertension	3.6		to 5.42)
Hypercholesterolaemia	3.2		to 4.66)
Diabetes	2.4		to 3.79)
Smokers:			
Never)
Former			to 2.40)
Current			to 3.87)
Body mass index (kg/m²)			
≤19.7			to 1.42)
19.8-24.2)
24.3-26.4			to 2.14)
≥26.5			to 1.79)

高血圧

高脂質

糖尿病

現喫煙

BMI26.5以上

3.6

3.2

2.4

2.3

1.4

日々11時間労働

2.9倍

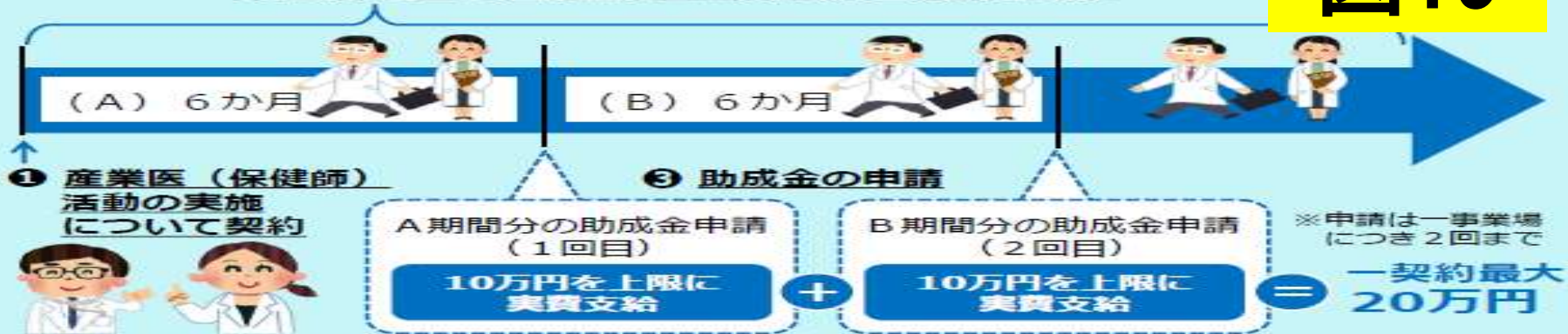
	No (%) of subjects		Odds ratio* (95% CI)
	Cases (n=195)	Controls (n=331)	
Biomedical history			
Hypertension	高血圧	3.6	to 5.42)
Hypercholesterolaemia	高脂質	3.2	to 4.66)
Diabetes	糖尿病	2.4	to 3.79)
Smokers:			
Never)
Former	現喫煙	2.3	to 2.40)
Current	BMI26.5以上	1.4	to 3.87)
Body mass index (kg/m ²)			
≤19.7			to 1.42)
19.8-24.2)
24.3-26.4			to 2.14)
≥26.5			to 1.79)

助成金を受け取るまでの手続き

図19

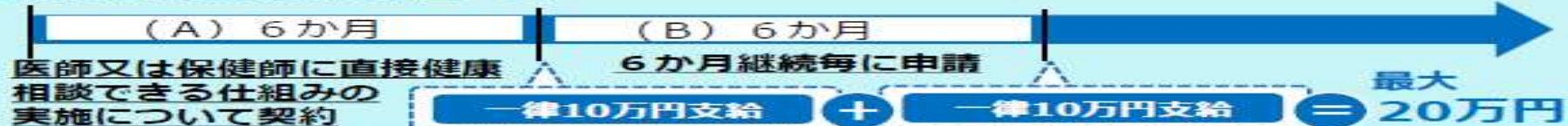
産業医コース・保健師コース

② 契約に基づいた産業医（保健師）活動の実施



※産業医・保健師との契約毎に助成対象となりますので、最大40万円が支給されます。

直接健康相談環境整備コース



産業医・保健師は、幅広く労働者の健康管理等に関する活動を行います。

- 健康診断結果に関する意見（医師のみ）
- 職場の巡視
- 衛生委員会への出席
- 長時間労働者の面接指導（医師のみ）
- ストレスチェックの実施及び事後措置
- 休職・復職面談
- メンタルヘルス等日常の健康相談
- 健康講話、健康教育



事業場において強化したい分野を選んで、活動を依頼すると良いでしょう。

助成金の詳しい内容は、労働者健康安全機構のホームページでご確認ください。

<https://www.johas.go.jp>

産業保健関係助成金

検索

助成金のお問い合わせは、労働者健康安全機構又は最寄りの産業保健総合支援センターでお受けしています。



0570 - 783046

ナヤミヨシロウ

受付時間
9時～12時
13時～18時
(土日祝日を除く)

辛

幸



論理命題

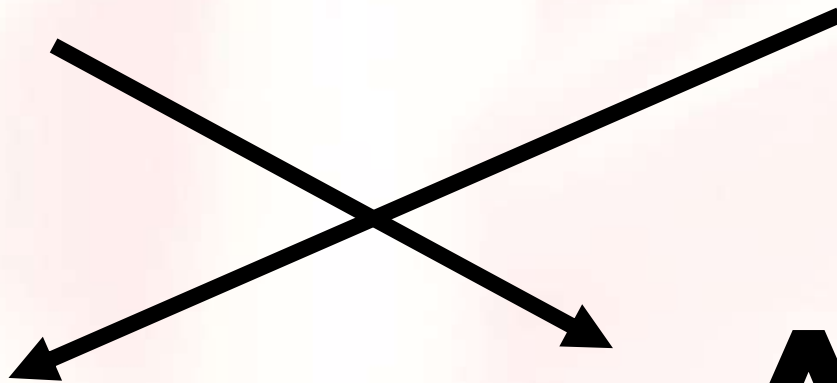
—

A



—

B



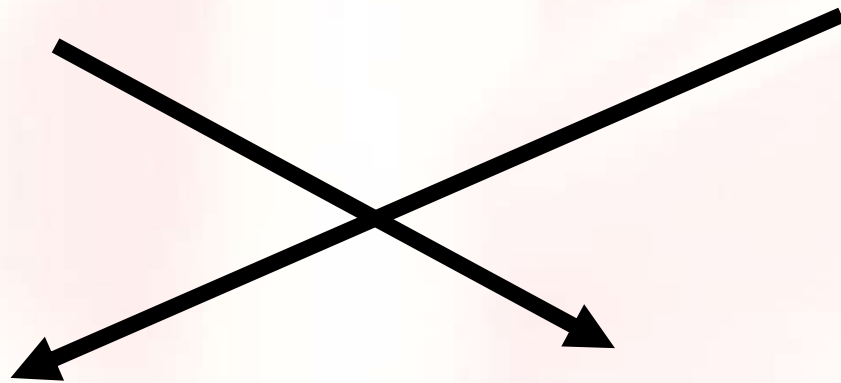
B



A

論理命題

過勞死 → 過勞



過勞解消 → 過勞死予防

対偶は 真



残業2時間/日 低減 でも

58%↓!

2.4-1/2.4



11時間→8時間労働 で

66% ↓ !

2.9-1/2.9



ストレスチェック面接医のための

メンタル産業医

入門

改訂第2版 「働き方改革関連法」対応

労働衛生コンサルタント 櫻澤博文 著
日本産業衛生学会指導医



電子版付き | 巻末のシリアル番号で
無料閲覧できます

日本医事新報社



図20 講演関連書籍②

図21 ストレスチェック助成金 活用のポイント

小規模事業場が医師と契約^①してストレスチェックを実施^②した場合、助成金（1人につき500円、面接指導等1回につき最大21,500円）が受けられます

ポイント① 医師と契約しましょう

面接指導等の実施について医師と契約してください。

ポイント② ストレスチェックを実施しましょう

ストレスチェックを実施し、ストレスの高い従業員には「医師による面接指導」を実施し、健康確保のための意見をもらいましょう。

図22 ストレスチェック実施義務化5年目



株式会社職業性ストレスチェック実施センター
Occupational Stress Check Center Inc.

お問い合わせ

↓ 9つの強み

↓ 医師面談コーディネーター

健診機関サービス

↓ アウトソーシング

↓ システム提供

健診結果意見聴取

ストレスチェック

実施

厚労省標準質問票使用

企業の力の源は、
心と身体が元気な
従業員が作っています。

ストレスチェック

改善

連携運営



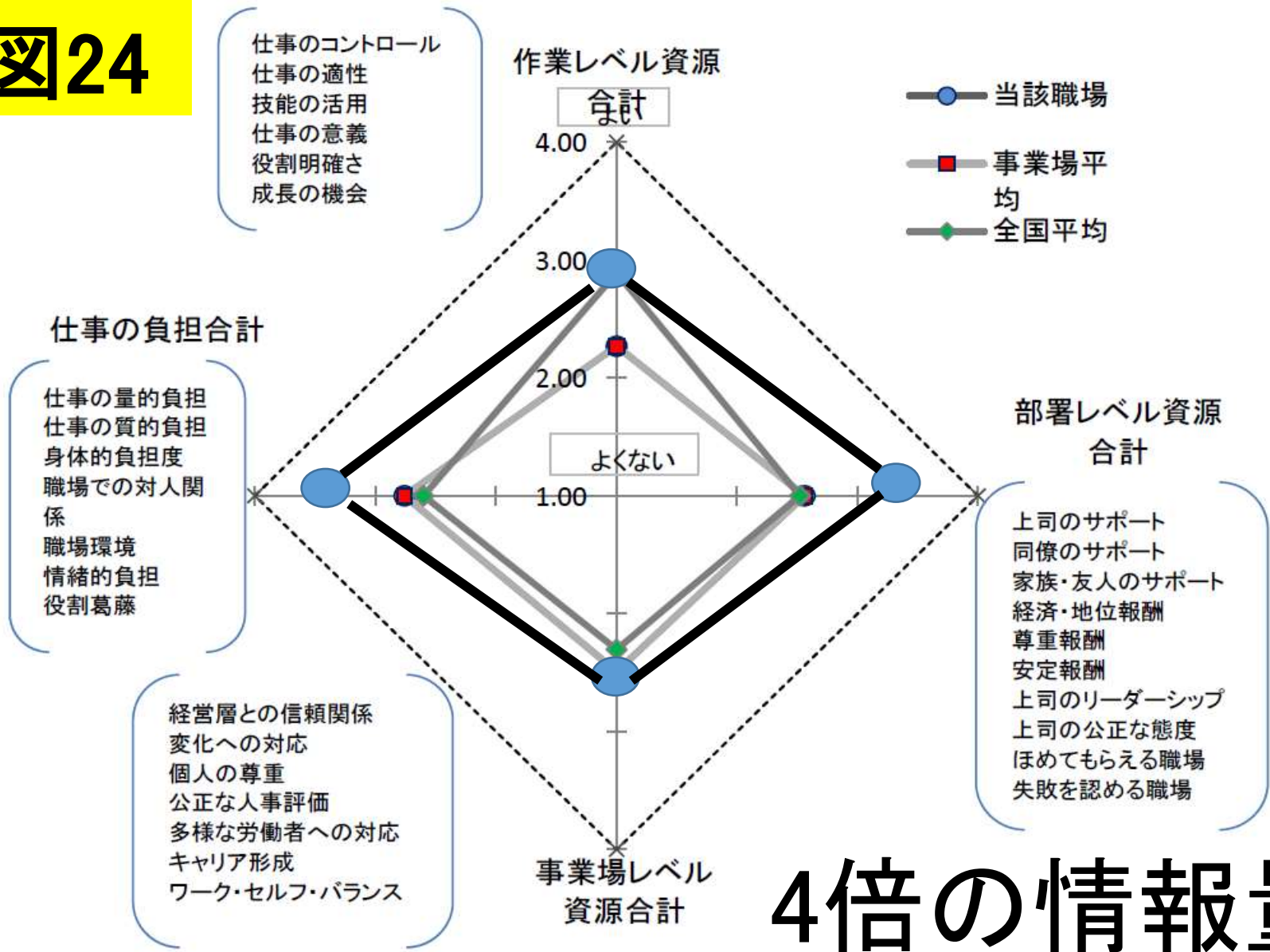
個々の企業に応じたストレスチェック体制づくり
特定社会保険労務士と産業医が連携して運営

図23

令和元年度の職業性SC実施センターでの実施実績

実施企業数	:	171社
対象者数	:	90,198名
受検率	:	73.0%
高ストレス者	:	16.8%
医師面接希望	:	0.43%
集団分析実施率	:	<u>100%</u>
職場環境改善計画実施率	:	41.5%

図24



4倍の情報量

- ◆事業場平均:対象となった事業場全体の平均
- ◆得点は最高4点、最低1点になるよう変換されており、高い方が良好な状態を示す

4. 仕事の資源(部署レベル)プロフィール

上司のサポート

図25

サポート

話しかけやすく、頼りになり、相談にのってくれるなど同僚間の支援

家族友人のサポート

配偶者、家族、友人等からの支援

経済・地位報酬

仕事上の努力に対し金銭的報酬や処遇を受けていること

尊重報酬

上司や同僚から、仕事の努力にふさわしい尊敬や賞賛を受けていること

安定報酬

仕事不安定、将来の見込みがない、職を失う可能性のあること

上司のリーダーシップ

上司が、仕事の出来をフィードバックし、部下が問題解決できるよう指導していること

上司の公正な態度

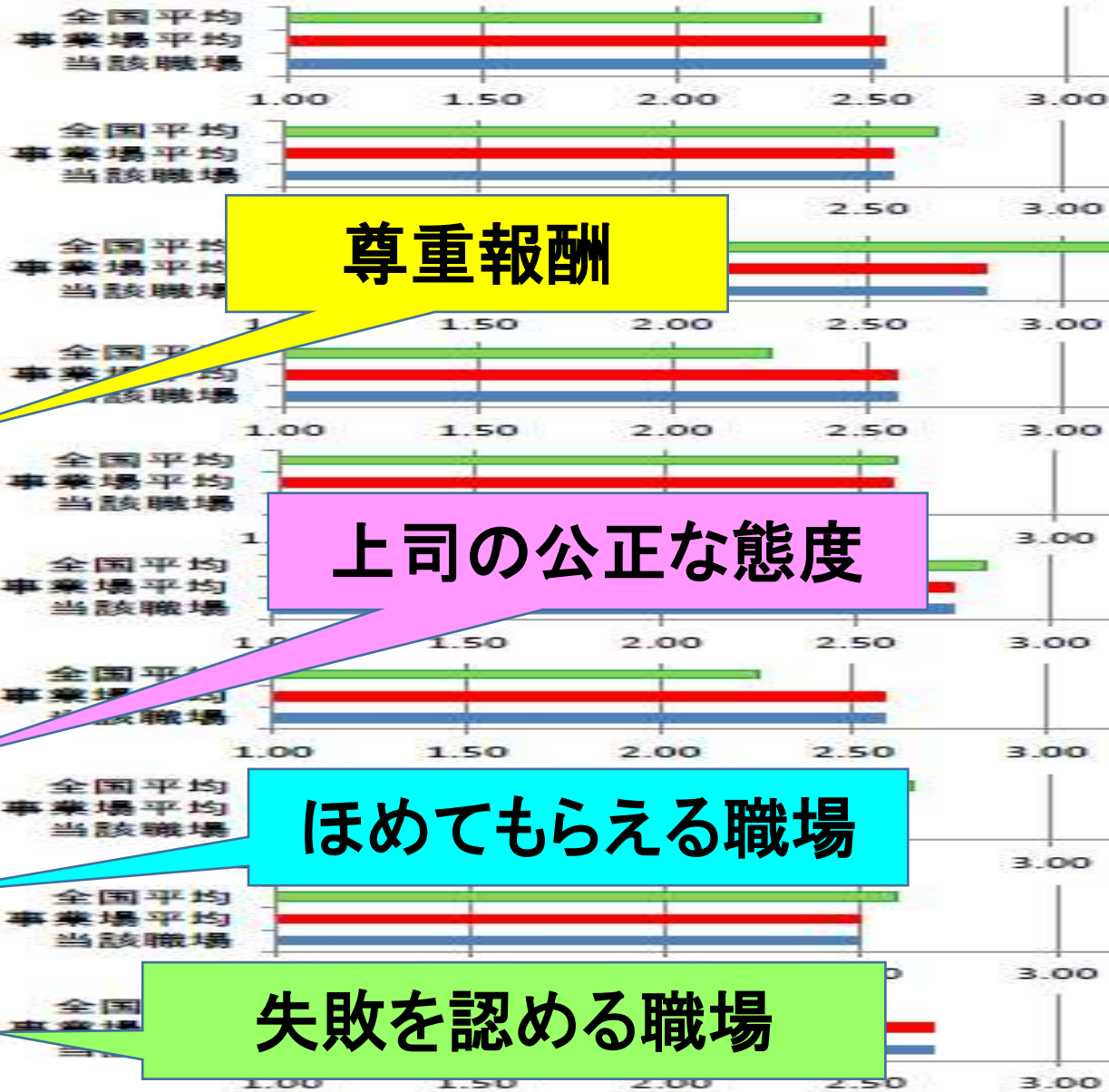
上司が、偏見を持たず、部下に思いやりと誠実さを持って対応してくれること

ほめてもらえる職場

ねぎらいや感謝の言葉など、職場でポジティブな評価を受けられること

失敗を認める職場

失敗しても取り戻す機会があったり、失敗を転じて成功に導くことができること



尊重報酬

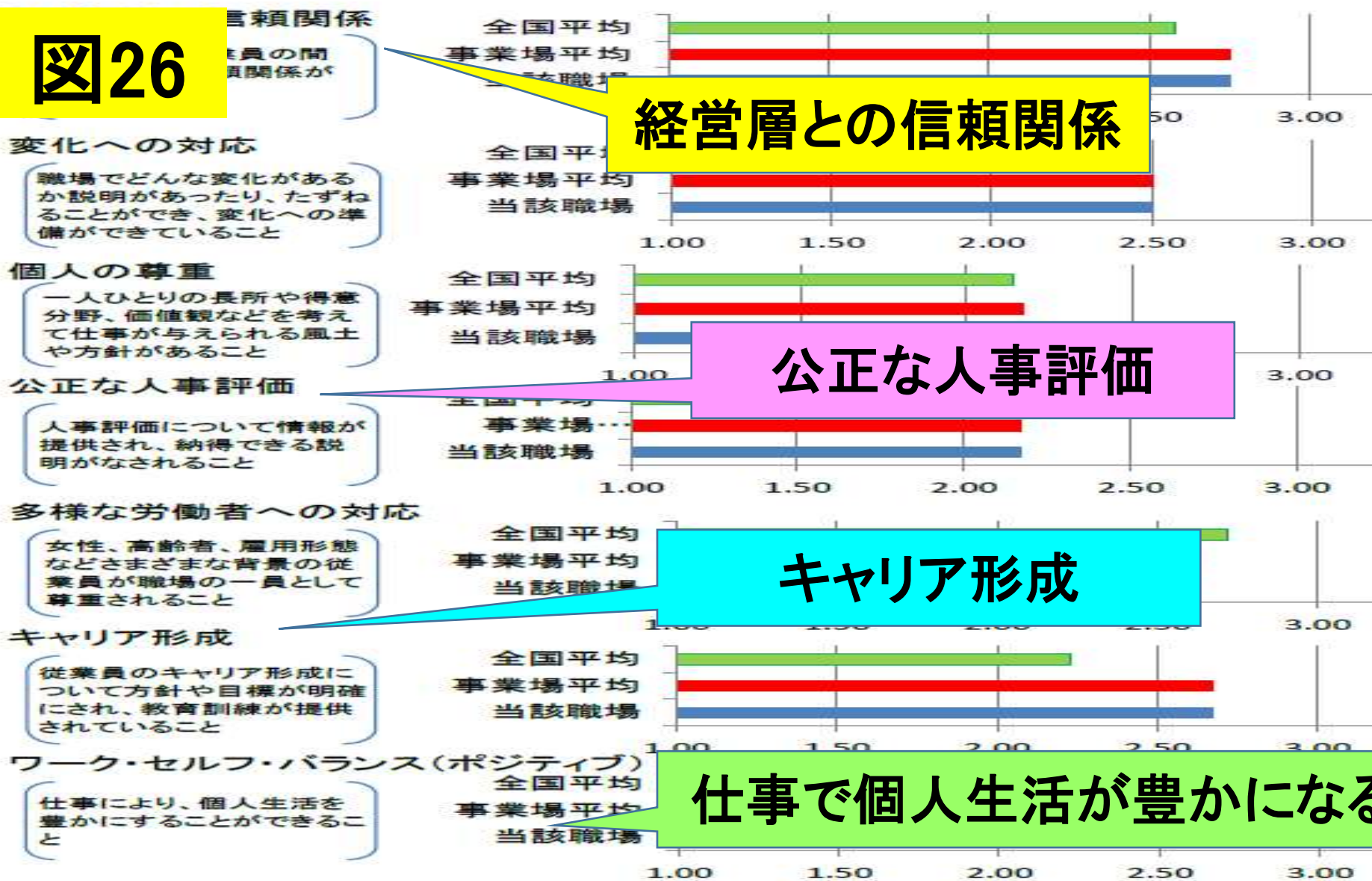
上司の公正な態度

ほめてもらえる職場

失敗を認める職場

◆事業場平均:対象となった事業場全体の平均
 ◆得点は最高4点、最低1点になるよう変換されており、高い方が良好な状態

図26



80項目版ストレスチェック: 「いきいきさ」測定可

図27

1. いきいきプロフィール全体図

部署名
回答者数 12人

いきいき度分布図

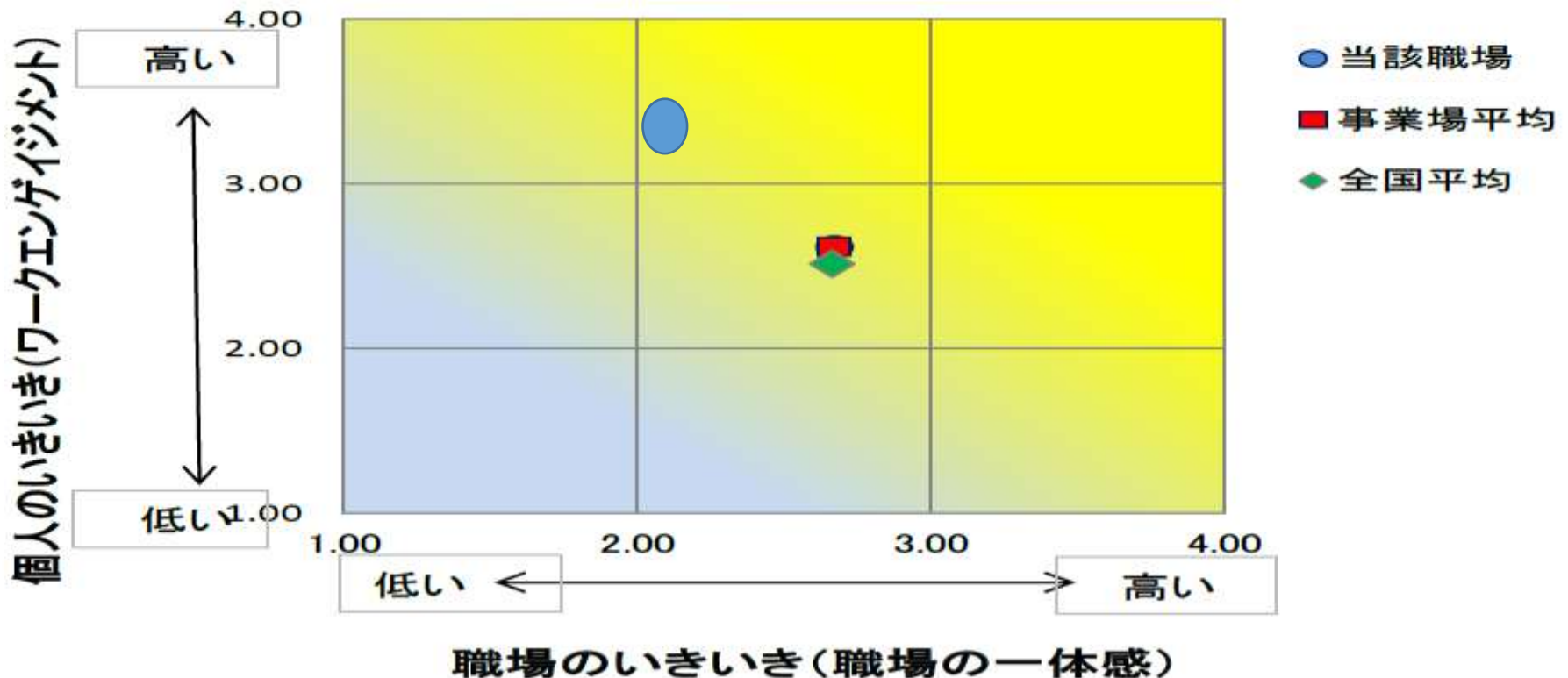
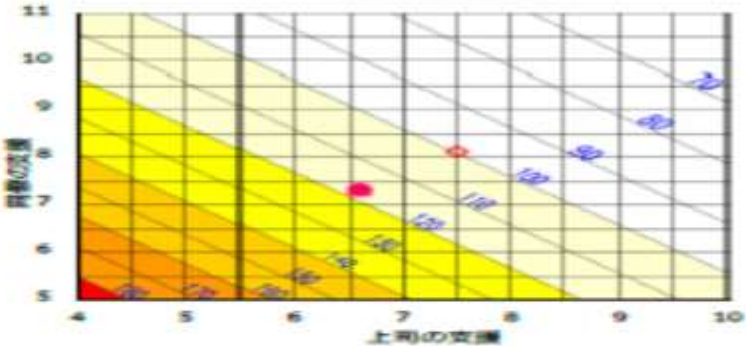
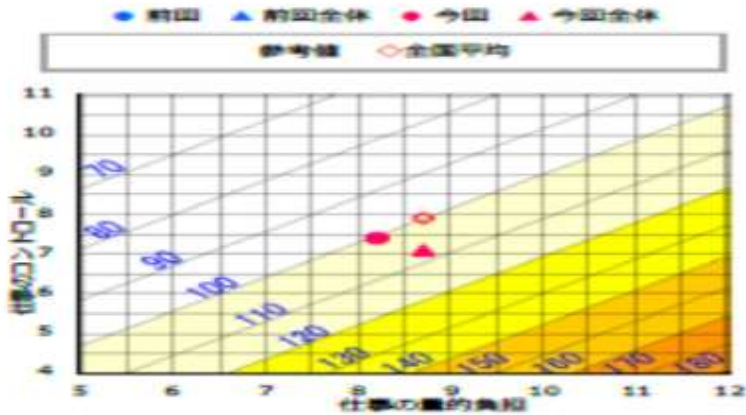


図28 集団分析実施100%

組織プロフィール

部門	サンプル	部署		人数	19 人
職種		性別			

健康障害リスク（仕事のストレス判定図）

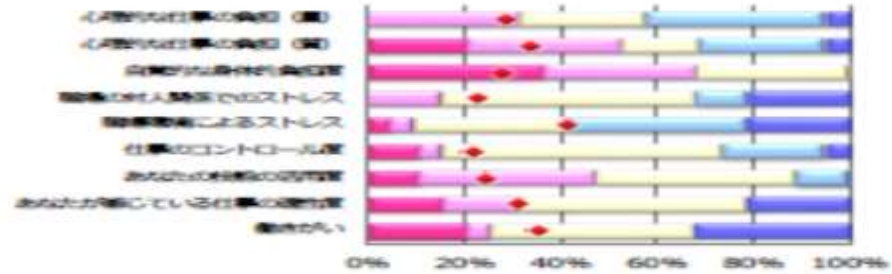


項目	今年	前年	今年全体	前年全体	今年平均	前年平均	今年標準偏差	前年標準偏差
健康障害リスク	7.4	6.2	7.4	6.4	7.2	6.8	1.17	1.17
健康障害リスク	6.4	6.2	7.2	6.4	7.2	6.8	1.17	1.17

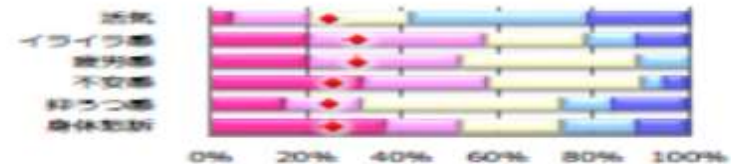
ストレスプロフィール集計



ストレスの原因と考えられる因子



ストレスによっておこる心身の反応



ストレス反応に影響を与える他の因子



図29 多言語対応

日本語・米語・スペイン語・ポルトガル語・
ペルシャ語・ベトナム語・タガログ語・中国語

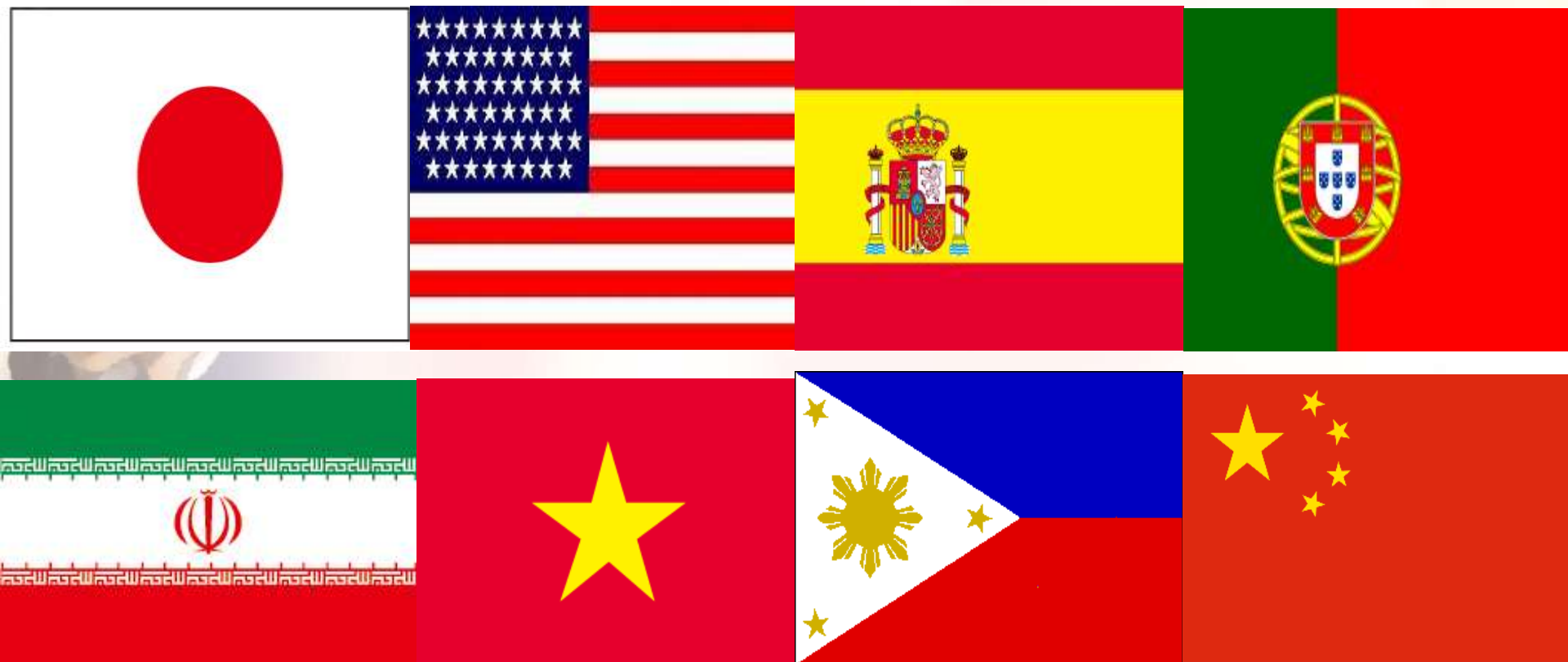


図30 職場環境改善計画助成金 活用のポイント

ストレスチェックの集団分析^①の結果を活用して、
「職場環境改善計画」を作成し、実施^②した場合、
助成金（最大10万円）が受けられます

ポイント① ストレスチェック結果の集団分析を行きましょう

ストレスチェックを実施し、その結果について、職場単位の「集団分析」を行きましょう。

ポイント② 職場環境改善計画を作成・実施しましょう

専門家 の助言・指導に基づき、集団分析の結果を活用した「職場環境改善」について、計画を作成して実施しましょう。

いきいき職場づくりのための アクションチェックリスト(職場環境改善ヒント集)

図31

このアクションチェックリストには、働きがいのある、働きやすい、よりよい仕事にとりくめる「いきいき職場づくり」のための改善策が盛り込まれています。あなたの職場の職場環境を改善する際の参考にしてください。

－アクションチェックリストの使い方－

各チェック項目について「提案しますか？」の欄に記入します。

1. その対策が不必要で、今のままでよい（対策がすでに行われているか、行う必要がない）場合は「□いいえ」に✓をつけます。
2. その対策が必要な（これから改善したい）場合は、「□はい」に✓をつけます。すでに対策が行われている場合でも、さらに改善したい場合には、この「□はい」に✓をつけてください。
3. 「□はい」に✓のついた項目のうち、その対策を優先して取り上げたほうがよい項目は、「□優先する」に✓をつけてください。3～5つ選ぶとよいでしょう。
4. チェックリストを記入したら、あなたの職場で安全・健康に、快適で働きやすい職場づくりのために「役立っている良い点3つ」と「改善したい点3つ」を最後の頁に記入します。
5. このチェックリストにはない項目で、自分たちの職場のチェックリストに追加したほうが良いと思う改善策がある場合は、「E 追加項目」の欄に直接記入してください。

A 仕事のすすめ方






1	従業員が参加するミーティングを定期的に行い、仕事のすすめ方について話し合います		提案しますか？ □いいえ □はい └─▶ □優先する
2	掲示板、共有ファイルなどを活用して、必要な情報が全員に正しく伝わるようにします		提案しますか？ □いいえ □はい └─▶ □優先する
3	残業時間の上限を決めて、残業の恒常化をなくします		提案しますか？ □いいえ □はい └─▶ □優先する
4	忙しい時期に備え、また休日・休暇が十分取れるように前もって業務を準備、調整します		提案しますか？ □いいえ □はい └─▶ □優先する
5	ローテーションの工夫、休憩時間の確保などにより、負担の大きい反復、過密、単調作業を減らします		提案しますか？ □いいえ □はい └─▶ □優先する

図32



講演関連書籍③

**Activate Your
Higher Mind and
Unlock Your True
Potential**



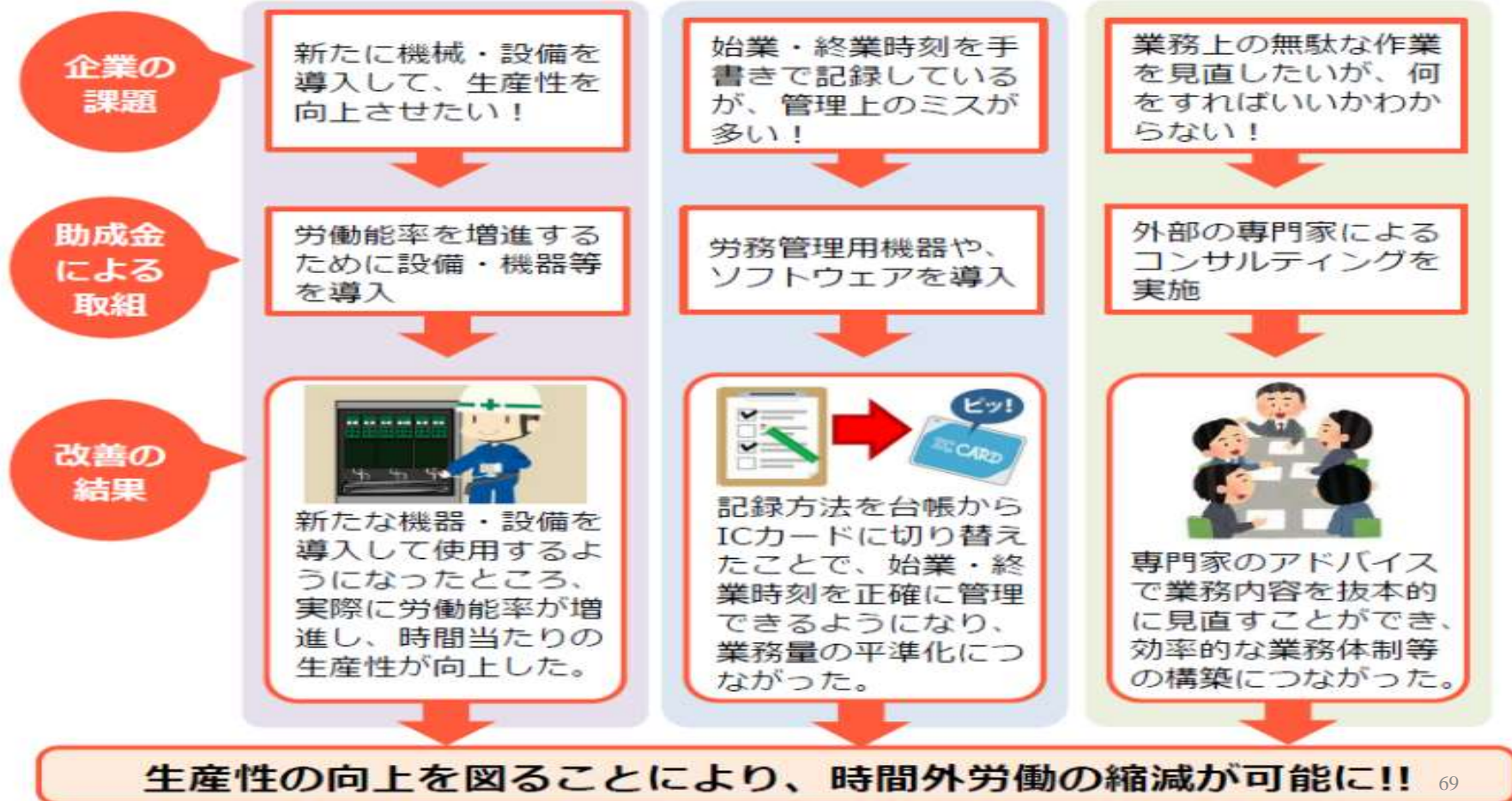
働き方改革関連法：中小企業の場合

時期	2020年度～	2021～	2023～
内容	<ul style="list-style-type: none"> ・労働時間上限設定 ・労働者派遣法 	<ul style="list-style-type: none"> ・パートタイム労働法 ・労働契約法 <p>→同一労働 同一賃金</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・残業 月60時間以上 割増賃金50%

「時間外労働等改善助成金」 時間外労働上限設定コースのご案内

2020年4月1日から、中小企業に、**時間外労働の上限規制**が導入されます。
このコースは、長時間労働の見直しのため、働く時間の縮減に取り組む中小企業
事業主の皆さまを支援します。是非ご活用ください。

課題別にみる助成金の活用事例



両立支援等助成金

図35

職業生活と家庭生活の両立支援や女性の活躍推進に取り組む事業主を支援する制度です。優秀な人材を確保・定着させるために、ぜひこの助成金をご活用ください。

職業生活と
家庭生活の
両立支援

男性の育児休業取得を促進！

1 出生時両立支援コース
(子育てパパ支援助成金)

仕事と介護の両立支援！

2 介護離職防止支援コース

仕事と育児の両立支援！

3 育児休業等支援コース

育児・介護等による退職者の再雇用！

4 再雇用者評価処遇コース
(カムバック支援助成金)

女性活躍推進

女性の活躍を推進！

- 女性活躍加速化コース

事業所内に保育施設を！

- 事業所内保育施設コース*

*女性活躍加速化コースについては別パンフレットをご覧ください。

*「事業所内保育施設コース」は、平成28年4月から新規計画の認定申請受付を停止しています。新たに事業所内保育施設の設置等を行う場合は、企業主導型保育事業（内閣府）による助成制度の活用をご検討ください。



厚生労働省・都道府県労働局

両立支援等助成金 介護離職防止支援コース 「新型コロナウイルス感染症対応特例」のご案内

新型コロナウイルス感染症への対応として、介護のための有給の休暇制度を設け、ご家族の介護を行う労働者が休みやすい環境を整備した中小企業事業主を支援します。

休暇の取得日数	助成額
合計5日以上 10日未満	20万円
合計10日以上	35万円

支給要件

* 1 中小事業主あたり **5人まで**申請可能です

図36

- ① 新型コロナウイルス感染症への対応として利用できる**介護のための有給の休暇制度**（※）を設け、当該制度を含めて仕事と介護の両立支援制度の内容を**社内に周知**すること。

※所定労働日の20日以上取得できる制度

※法定の介護休業、介護休暇、年次有給休暇とは別の休暇制度であることが必要です。

- ② 新型コロナウイルス感染症の影響により対象家族の介護のために仕事を休まざるを得ない労働者が、①の休暇を**合計5日以上取得**（※）すること

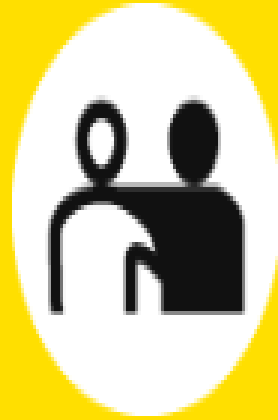
※対象となる休暇の取得期間は、令和2年4月1日から令和3年3月31日までです。

※過去に年次有給休暇や欠勤により休んだ日について、事後的に①の休暇を取得したこととして振り替えた場合も対象となります。（振り替える際には労働者本人に説明し、同意が得ることが必要です。）

施行時期と内容

時期	2020年～	2021年～
大企業	労働者派遣法	<ul style="list-style-type: none"> ・パートタイム労働法 ・労働契約法
中小企業		<ul style="list-style-type: none"> ・パートタイム労働法 ・労働契約法

図38 時短勤務者@中小企業も



同一労働

同一賃金

有期雇用労働者、短時間労働者、派遣労働者などの
企業内でのキャリアアップに取り組む事業主の皆さまへ

図39

キャリアアップ助成金の ご案内

キャリアアップ助成金とは・・・

「キャリアアップ助成金」は、有期雇用労働者、短時間労働者、派遣労働者といった、いわゆる非正規雇用労働者の企業内でのキャリアアップを促進するため、**正社員化、処遇改善の取組を実施した事業主に対して助成する制度**です。

労働者の意欲、能力を向上させ、事業の生産性を高め、優秀な人材を確保するために、ぜひ、この助成金制度をご活用ください。

※ このパンフレットは助成金制度について説明したのですが、労働者のキャリアアップのために必要なキャリアアップ計画を策定する際の参考に、「**有期契約労働者等のキャリアアップに関するガイドライン**」も掲載しています（p.79,80）。併せて、ご覧ください。

★ 詳しくは、最寄りの都道府県労働局またはハローワークへお問い合わせください。

◆ インターネットでの検索

◆ ホームページ

キャリアアップ助成金

検索

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/part_haken/jigyounushi/career.html

● この助成金は、全額事業主負担である雇用保険二事業で行われています。



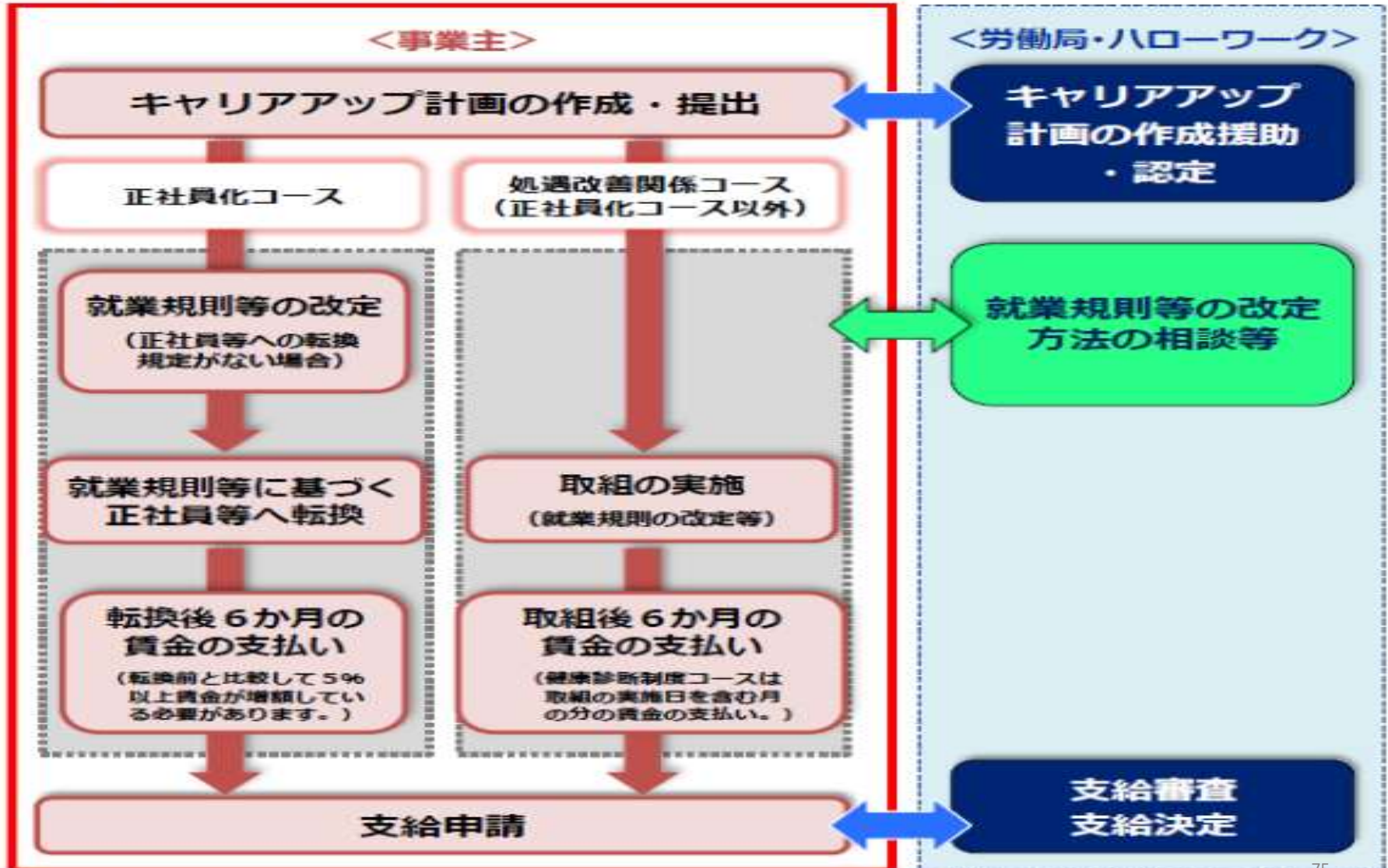
厚生労働省 都道府県労働局 ハローワーク

PL020701作成 No.6

受給までの流れ

図40

「キャリアアップ助成金」の活用にあたっては、
事前に「**キャリアアップ計画**」(労働組合等の意見を聴いて作成)等を作成し、
提出することが必要です。



プロフェッショナル 産業医サービス

📧 お問い合わせ・お申込みはこちら

トップページ
Toppage

当社の特徴・強み
Feature

サービス案内・料金
Service・price

サービス
Service

会社概要
Company

お客様の声
Customer

よくあるご質問
Faq

編集：合同会社パラゴン



コストパフォーマンス抜群！ 95%ものコスト削減実績もあり！

適正価格で“人在”の“人財”化支援し、社員のハイパフォーマンス化を実現！

日本産業衛生学会認定
研修施設登録番号
第11125号

プロフェッショナルなメンタル産業医をご紹介します

わが国で有数の「プロフェッショナル産業医」を複数、擁している合同会社パラゴン。



合同会社パラゴン