（様式第２号）

当該労働者に適用させる具体的な両立支援制度等についての概要票

1. 当該労働者の治療・投薬の状況等	
2. 制度の種類	□休暇制度　→　□時間単位の年次有給休暇　□傷病休暇・病気休暇　□ほか（　　） □勤務制度　→　□フレックスタイム制度　□時差出勤制度　□短時間勤務制度 □在宅勤務（テレワーク）　□試し出勤制度　□ほか（　　） □ほか　→　□（　　）
3. 制度の適用基準、制度の適用方法（制度適用期間、手続き等）、就業上の措置・治療への配慮等	【制度の適用基準】 【制度の適用方法（制度適用期間、手続き等）】 【「就業上の措置・治療への配慮等」欄】 【両立支援コーディネーターの活用】 【その他】
4. 施行日等	【両立支援制度活用計画期間】 →　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 【両立支援プラン開始日】 →　令和　　年　　月　　日 【両立支援プラン終了日】 →　令和　　年　　月　　日

(R1.5)