

1 基本情報

フリガナ	シャカイフクシホウシ	
法人名	社会福祉法人〇〇	
法人所在地	〒 020-0023 岩手県盛岡市内丸	
フリガナ	モリオカ ハナコ	
書類作成担当者	盛岡 花子	
連絡先	電話番号 019-600-0000	E-mail iwate-kaigo@***.co.jp

別紙様式2-2(補助金 個表)の次に入力

白色、オレンジ色のセルには、式が入っています

基本情報入力シートから自動反映されますので、式を削除しないでください

赤枠で囲った箇所には、該当する内容を入力してください

2 補助金の支給要件及び使途

【支給要件】(1つ以上の項目にチェック(✓))	
職場環境改善等に向けて、以下のいずれかの取組の実施を計画している又は既に実施しています。	
☒	① 業務内容の明確化と職員間の適切な役割分担の取組
☒	② 福祉・介護職員等の業務の洗い出しや棚卸しなど、現場の課題の見える化
☒	③ 業務改善活動の体制構築(委員会やプロジェクトチームの立ち上げ又は外部の研修会の活動等)
【使途】(1つ以上の項目にチェック(✓))	
障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業により、職場環境改善経費への充当又は人件費(一時金等)の改善を行う方法	
☒	① 人件費の改善の実施
☒	② 職場環境改善経費への充当
②を選択した場合、その使途をプルダウンから選択してください。	
(ア)研修費	

【記入上の注意】

- 実績報告では、どのような項目の費用にどのくらいの額を報告いただきます。
- 職場環境改善経費には、職員に対する者の募集経費、その他の金額が含まれます。
- 「その他の金額」には、補助金の要する者の募集経費、その他の金額が含まれます。
- を実施するための費用のうち、介護負担、「現場の課題の見える化」又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組のもの(専門家の派遣費用、会議費等)のみ充当することができます。
- 職場環境改善経費について、複数の項目を選択してください。
- 介護テクノロジーの導入等を検討している場合には、「障害福祉分野の介護テクノロジー導入・協働化等支援事業」又は「地域障害児支援体制充実のためのICT化推進事業」をご活用ください。
- 職場環境改善経費について、消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額に充当しないこととしてください。消費税額を対象経費に含めていた場合、消費税仕入控除税額の申告が必要となり、当該控除税額分に相当する補助金の返還が必要となる場合があります。

3 その他要件を満たすことの確認・誓約等

以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック(✓)すること。

確認項目	証明する資料の例
☒ 障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げませ	—
☒ 補助金を申請する事業所は、交付対象月において福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ又はⅣ)を	都道府県・市町村への体制届出
☒ 補助金として給付される額は、上記使途のために全額支出します。	給与明細、職場環境改善経費に係る明細書等
☒ 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する	—
☒ 法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
☒ 労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
☒ 本計画書の内容を雇用する全ての	会議録、周知文書
☒ 都道府県のホームページ等で、令和7年8月19日～9月12日までの日付としてください。確認しまし	—
この日付が様式第3号の申請日に自動反映されます	

☒	本障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管し
ていることを誓約します。	
令和 7 年 9 月 1 日	法人名 社会福祉法人〇〇サービス
	代表者 職名 理事長 岩手 太郎

【記入上の注意】

- ・ 各証明資料は、都道府県又は指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- ・ 本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

(確認用)提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2 補助金の見込額、支給要件及び用途		
補助金の用途が示されている		○
3 要件を満たすことの確認等		
要件を満たすことの確認について、チェック(✓)が入っていない項目がない		○
誓約について、空欄の項目がない		○
別紙様式2-4(補助金)		
補助金を申請予定の各事業所について、交付対象月が1つのみ指定されている		○

チェックを入れてください
※変更交付申請での添付は不要です※

振込に関する情報

都道府県	見込額(円)	振込口座等の情報
岩手県	801,461	振込先口座登録票及び振込口座が確認できる書類のコピー(通帳の表紙及び通帳を開いた1・2ページ目の写し)を添付した。 ☒