

[両立支援助等成金(事業所内保育施設設置・運営等支援助成金(設置費・運営費・増築費))] 支給申請書

事業所内保育施設設置・運営等支援助成金について〔設置費・運営費(通常型運営・時間延長型運営・深夜延長型運営・体調不良児対応型運営)・増築費(増築・建て替え)〕の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

平成 年 月 日

〇〇労働局長 殿

申請事業主 住所 〒

又は 代理人 名称

氏名

印

申請事業主 住所 〒

又は 代理人 名称

氏名

印

代理人が申請する場合は、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に申請事業主の記名(押印不要)を、社会保険労務士が申請する場合は、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士の記名押印等をしてください。

認定番号		—		認定年月日		平成 年 月 日		
		—				平成 年 月 日		
申請者	区分	単独事業主 ・ 事業主団体 ・ 共同事業主						
	(1)単独事業主又は共同事業主の場合	①常時雇用する労働者の数	人	③主たる事業(大分類)		④事業所総数		
		②資本の額又は出資の総額	円	ア 小売業・飲食店	イ サービス業	か所		
	(2)事業主団体の場合	①構成員事業所数		②事業所内保育施設利用事業所数				
③構成員事業主の主な業種						⑤他の都道府県に所在する事業所数		
④雇用保険適用事業所番号			⑤労働保険番号					
1 保育施設を所管する事業所	①名称		②所在地 〒					
			(TEL)					
2 保育施設の概要	①名称		②所在地 〒					
	③乳幼児定員		計	ア 0歳児	イ 1歳児	ウ 2歳児	エ 3歳児	オ 4歳以上児
	(定員増に伴う増築費(増築又は建て替え)の場合、既存の保育施設の定員)		(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
	④現在の乳幼児数		計	ア 0歳児	イ 1歳児	ウ 2歳児	エ 3歳児	オ 4歳以上児
			人	人	人	人	人	人
	⑤職員数	専任の保育士		専任の看護師		その他の職員		
			人	人		人		
	⑥施設の構造		耐火 ・ 準耐火 ・ その他		主要な部分の構造			
	⑦棟数及び階数		棟		階建 階			
	⑧施設の延面積		内 訳					
(定員増若しくは安静室の増築又は建て替えの場合、既存の保育施設の面積)		㎡	保育室	乳児室	便所	調理室	安静(医務)室	その他
		(㎡)	(㎡)	(㎡)	(㎡)	(㎡)	(㎡)	(㎡)
⑨保育時間		時 分 ~ 時 分 (ア 時間)					⑩保育料 月(日) 額	
イ アが11時間以上あり(ア - 9時間 = 時間)							円	
ウ アに深夜時間(午後10時~午前5時)あり(午後10時以後の時間数 時間)								
⑪所定労働時間		時 分 ~ 時 分		⑫運営開始(再開)年月日 平成 年 月 日				
3 設置費・増築費	①工事期間	【着工】平成 年 月 日 ~ 【完成】平成 年 月 日						
	施設が賃借の場合	賃借の相手方名						
		賃借期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			賃借料 円/月			
	購入の場合	購入の相手方名						
	施設の敷地の状況	面積 ㎡		所有地・借地別: 所有地 ・ 借地 (所有者名)				
	設置費の場合	㎡		増築費の場合				
施設の建築面積	㎡		施設の増築面積 ㎡					
②工事の総費用	(敷地の取得に要した費用は除く) 円 (共同事業主の場合、自社負担額 円)							
工事の総費用は、事業主負担分のみの経費であり、建物の所有者又は貸し主負担分の費用を除いている。 該当する ・ 該当しない								
4 運営費	①支給対象期間	ア 運営開始(再開)日 平成 年 月 日		イ 10年を経過する日 平成 年 月 日				
	②今回の支給申請に係る対象期間	ア 通常型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						
		イ 時間延長型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						
		ウ 深夜延長型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						
		エ 体調不良児対応型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						
③今回の支給申請に係る運営費(共同事業主の場合、自社負担額)	ア 合計 円		専任の保育士人件費 円		賃借料 円			
		(円)		(円)		(円)		
		イ 専任の看護師の人件費 円		(円)				

〔両立支援等助成金(事業所内保育施設設置・運営等支援助成金(設置費・運営費・増築費))〕支給申請書

事業所内保育施設設置・運営等支援助成金について〔設置費・運営費(通常型運営・時間延長型運営・深夜延長型運営・体調不良児対応型運営)・増築費(増築・建て替え)〕の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

平成 年 月 日

〇〇労働局長 殿

申請事業主 住所 〒

又は
代理人 名称

氏名

印

申請事業主 住所 〒

又は
代理人 名称

氏名

印

代理人が申請する場合は、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に申請事業主の記名(押印不要)を、社会保険労務士が申請する場合は、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士の記名押印等をしてください。

認定番号	—	認定年月日	平成 年 月 日			
	—		平成 年 月 日			
区分	単独事業主 ・ 事業主団体 ・ 共同事業主					
申請者	(1)単独事業主又は共同事業主の場合	①常時雇用する労働者の数 人 ②資本の額又は出資の総額 円	③主たる事業(大分類) ア 小売業・飲食店 イ サービス業 ウ 卸売業 エ その他() ④事業所総数 箇所 ⑤他の都道府県に所在する事業所数 箇所			
	(2)事業主団体の場合	①構成員事業所数	②事業所内保育施設利用事業所数			
		③構成員事業主の主な業種				
		④雇用保険適用事業所番号	⑤労働保険番号			
1 保育施設を所管する事業所	①名称	②所在地 〒 (TEL)				
		③雇用保険適用事業所番号	④労働保険番号			
2 保育施設の概要	①名称	②所在地 〒				
	③乳幼児定員 (定員増に伴う増築費(増築又は建て替え)の場合、既存の保育施設の定員)	計 人	ア 0歳児 人 イ 1歳児 人 ウ 2歳児 人 エ 3歳児 人 オ 4歳以上児 人			
	④現在の乳幼児数	計 人	ア 0歳児 人 イ 1歳児 人 ウ 2歳児 人 エ 3歳児 人 オ 4歳以上児 人			
	⑤職員数	専任の保育士 人	専任の看護師 人	その他の職員 人		
	⑥施設の構造	耐火 ・ 準耐火 ・ その他	主要な部分の構造			
	⑦棟数及び階数	棟 階	階			
	⑧施設の延面積 (定員増若しくは安静室の増築又は建て替えの場合、既存の保育施設の面積)	内 訳				
		保育室 m ² () m ²	乳児室 m ² () m ²	便所 m ² () m ²	調理室 m ² () m ²	安静(医務)室 m ² () m ²
	⑨保育時間	時 分 ~ 時 分 (ア 時間) イ アが11時間以上あり(ア - 9時間 = 時間) ウ アに深夜時間(午後10時~午前5時)あり(午後10時以後の時間数 時間)	⑩保育料 月(日) 額 円			
	⑪所定労働時間	時 分 ~ 時 分	⑫運営開始(再開)年月日 平成 年 月 日			
3 設置費・増築費	①工事期間	【着工】平成 年 月 日 ~ 【完成】平成 年 月 日				
	施設が賃借の場合	賃借の相手方名				
		賃借期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	賃借料 円/月		
	購入の場合	購入の相手方名		購入年月日 平成 年 月 日		
	施設の敷地の状況	面積 m ²	所有地・借地別	所有地 ・ 借地 (所有者名)		
	設置費の場合 施設の建築面積	m ²	増築費の場合 施設の増築面積	m ²		
②工事の総費用	(敷地の取得に要した費用は除く) 円 (共同事業主の場合、自社負担額 円) 工事の総費用は、事業主負担分のみの経費であり、建物の所有者又は貸し主負担分の費用を除いている。 該当する ・ 該当しない					
4 運営費	①支給対象期間	ア 運営開始(再開)日 平成 年 月 日	イ 5年を経過する日 平成 年 月 日			
	②今回の支給申請に係る対象期間	ア 通常型運営	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
		イ 時間延長型運営	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
		ウ 深夜延長型運営	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
		エ 体調不良児対応型運営	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
③今回の支給申請に係る運営費(共同事業主の場合、自社負担額)	ア 合計 円 (円)	専任の保育士人件費 円 (円)	賃借料 円 (円)			
	イ 専任の看護師の人件費 円 (円)					

（※）様式第4号（平成25年5月16日以降に認定申請を行い労働局長の認定を受けた事業主用）
（平成24年10月31日～平成25年5月15日に認定申請を行い労働局長の認定を受け、平成25年1月1日以降に運営を開始した事業主用）

H26改訂
〔両立支援等助成金（事業所内保育施設設置・運営等支援助成金（設置費・運営費・増築費））〕支給申請書

事業所内保育施設設置・運営等支援助成金について〔設置費・運営費（通常型運営・時間延長型運営・深夜延長型運営・体調不良児対応型運営）・増築費（増築・建て替え）〕の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

平成 年 月 日
〇〇労働局長 殿

申請事業主 住所 〒
又は
代理人 名称
氏名 印

申請事業主 住所 〒
又は
代理人 名称
氏名 印
代理人が申請する場合は、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に申請事業主の記名（押印不要）を、社会保険労務士が申請する場合は、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士の記名押印等をしてください。

認定番号	—	認定年月日	平成 年 月 日	
	—		平成 年 月 日	
区分	単独事業主 ・ 事業主団体 ・ 共同事業主			
申請者	(1)単独事業主又は共同事業主の場合	①常時雇用する労働者の数 人 ②資本の額又は出資の総額 円	③主たる事業（大分類） ア 小売業・飲食店 イ サービス業 ウ 卸売業 エ その他（ ）	
	(2)事業主団体の場合	①構成員事業所数	②事業所内保育施設利用事業所数	
		③構成員事業主の主な業種		
		④雇用保険適用事業所番号	⑤労働保険番号	
1 保育施設を所管する事業所	①名称	②所在地 〒 (TEL)		
		③雇用保険適用事業所番号	④労働保険番号	
2 保育施設の概要	①名称	②所在地 〒		
	③乳幼児定員 （定員増に伴う増築費（増築又は建て替え）の場合、既存の保育施設の定員）	計 人 ア 0歳児 人 イ 1歳児 人 ウ 2歳児 人 エ 3歳児 人 オ 4歳以上児 人		
	④現在の乳幼児数	計 人 ア 0歳児 人 イ 1歳児 人 ウ 2歳児 人 エ 3歳児 人 オ 4歳以上児 人		
	⑤職員数	専任の保育士 人 専任の看護師 人 その他の職員 人		
	⑥施設の構造	耐火 ・ 準耐火 ・ その他	主要な部分の構造	
	⑦棟数及び階数	棟 階	階	
	⑧施設の延面積 （定員増若しくは安静室の増築又は建て替えの場合、既存の保育施設の面積）	㎡ () 保育室 ㎡ () 乳児室 ㎡ () 便所 ㎡ () 調理室 ㎡ () 安静（医務）室 ㎡ () その他 ㎡ ()	内 訳	
⑨保育時間 イ アが11時間以上あり（ア - 9時間 = 時間） ウ アに深夜時間（午後10時～午前5時）あり（午後10時以後の時間数 時間）	時 分 ~ 時 分（ア 時間）	⑩保育料 月（日）額 円		
⑪所定労働時間 時 分 ~ 時 分	⑫運営開始（再開）年月日 平成 年 月 日			
3 設置費・増築費	①工事期間	【着工】平成 年 月 日 ~ 【完成】平成 年 月 日		
	施設が賃借の場合	賃借の相手方名		賃借料 円/月
	購入の場合	購入の相手方名		購入年月日 平成 年 月 日
	施設の敷地の状況	面積 ㎡	所有地・借地別：所有地 ・ 借地（所有者名）	
	設置費の場合 施設の建築面積	㎡	増築費の場合 施設の増築面積 ㎡	
②工事の総費用	（敷地の取得に要した費用は除く） 円（共同事業主の場合、自社負担額 円） 工事の総費用は、事業主負担分のみの経費であり、建物の所有者又は貸し主負担分の費用を除いている。 該当する ・ 該当しない			
4 運営費	①支給対象期間	ア 運営開始（再開）日 平成 年 月 日	イ 5年を経過する日 平成 年 月 日	
	②今回の支給申請に係る対象期間	ア 通常型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
		イ 時間延長型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
		ウ 深夜延長型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
エ 体調不良児対応型運営 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
③今回の支給申請に係る運営費（共同事業主の場合、自社負担額）	ア 合計 円 （ 円）	専任の保育士人件費 円 （ 円）	賃借料 円 （ 円）	
	イ 専任の看護師の人件費 円（ 円）			

(保) 様式第4号 (平成25年5月16日以降に認定申請を行い労働局長の認定を受けた事業主用)
 (平成24年10月31日～平成25年5月15日に認定申請を行い労働局長の認定を受け、平成25年1月1日以降に運営を開始した事業主用)

5 振込先	銀行 フリガナ	
	支店	口座名義
信用金庫		
口座の種類 [普通 ・ 当 座]		口座番号 []

6 記載担当者	役職	氏名	連絡先電話番号
---------	----	----	---------

受理年月日	平成 年 月 日	受理番号	-	
設置費	審査結果	支給・不支給	決定年月日	
	①助成対象設置費額 ※上限額との調整済み後の額		平成 年 月 日	
	③支給限度額 中小企業事業主 23,000,000 中小企業事業主以外の事業主 15,000,000		④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額の1/2)	
② 中小企業事業主 ① × 2/3 中小企業事業主 以外の事業主 ① × 1/3		円	円	
④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額の1/2)		円	, 000円	
審査結果	支給・不支給	決定年月日	平成 年 月 日	
施設の規模 (現員又は定員のうちいずれか低い数)		① 15人未満	② 15～20人未満	
		③ 20人以上		
運営費	A 通常型運営	①助成対象運営費の額	円	
	B 時間延長型・深夜延長型運営 (最長7時間) 延長時間数 _____ 時間 × _____ 万円 深夜時間数 _____ 時間 × _____ 万円	② (月分) ① × 2/3 (月分) ① × 1/2	円	
	C 体調不良児対応型運営	①助成対象運営費の額	円	
	③今回の支給対象期間の 支給限度額 (A + B)		円	④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額)
	③今回の支給対象期間の 支給限度額 (C)		円	④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額)
運営費支給決定金額の合計 (④の合計)			, 000円	
審査結果	支給・不支給	決定年月日	平成 年 月 日	
増築費	ア 既存施設の 増築 (増 築)	①助成対象増築費額 ※上限額との調整済み後の額	円	
	イ 既存保育施設 の建て替え (建て替 え)	②増加した定員の割合 建て替え後の施設の定員 (人) - 既存の施設の定員 (人) = 建て替え後の施設の定員 (人)	円	
	ウ 本助成金の要件を満 たす施設にするため の既存保育施設の建 て替え (建て替え)	①助成対象増築費額 ※上限額との調整済み後の額	円	
	③支給限度額 中小企業事業主 11,500,000 中小企業事業主以外の事業主 7,500,000	④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額の1/2)	円	, 000円
② 中小企業事業主 ① × 1/2 中小企業事業主以外の事業主 ① × 1/3	円	円	円	
③ 中小企業事業主 ① × 2 × 1/2 の額 中小企業以外の事業主 ① × 2 × 1/3 の額	円	円	円	
⑤支給決定金額 (③と④のいずれか低い額の1/2)	円	円	, 000円	
①助成対象増築費額 ※上限額との調整済み後の額	円	② 中小企業事業主 ① × 1/2 中小企業事業主以外の事業主 ① × 1/3	円	
③支給限度額 中小企業事業主 23,000,000 中小企業事業主以外の事業主 15,000,000	円	④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額の1/2)	円	
④支給決定金額 (②と③のいずれか低い額の1/2)		円	, 000円	
総支給決定金額		(設置費④ + 運営費④ + 増築費アの④又はイの⑤又はウの④の合計)		
		, 000円		

決定通知日	平成 年 月 日	担当	備考
局長	室長		

※処理欄