様式第５号（2023.4.1）

人材確保等支援助成金(テレワークコース／機器等導入助成）支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人材確保等支援助成金(テレワークコース／機器等導入助成）の支給を受けたいので、以下のとおり申請します。  　また、国又は地方公共団体等から、同一の経費に係る他の助成金等の支給を受けていないことの確認のため、労働局長が、様式第５号及び様式第１号別紙１に記載された情報のうち、必要最小限の情報に基づき、国又は地方公共団体等への照会及び国又は地方公共団体等からの照会に応じることに同意します。  　なお、本申請日時点において、雇用保険被保険者資格取得届及び雇用保険被保険者資格喪失届について、届出漏れがないことを申し添えます。  　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　労働局長　殿　　　事業主　住　所　〒  　　　　　　　　　　　　　　 又は　 名　称  　　　　　　　　　　　　　　代理人　氏　名  　代理人が申請する場合は、上欄に代理人の氏名等を、下欄に人材確保等支援助成金（テレワークコース／機器等導入助成）の支給に係る申請事業主の氏名等を記入し、委任状（原本）を添付してください。社会保険労務士法施行規則第16条第２項に規定する提出代行者又は同則第16条の３に規定する事務代理者たる社会保険労務士が申請する場合は、上欄に申請事業主の氏名等を、下欄に社会保険労務士の氏名等を記入してください。  　　　　　　　　　　　　　　　　事業主又は　　　　　　住所　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会保険労務士　　 名称  　　　　　　　　　　　　　(提出代行者・事務代理者）氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①事業主の主たる事業所の  　雇用保険適用事業所番号 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②テレワーク実施計画  　認定年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | ③テレワーク実施計画  　認定番号 | | | | | | | |  | | | | |
| ④評価期間（機器等導入助成）（実績） | | | | | | | | | | | | | | | 年　　　月　　　日　　を起算日とした３か月間 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤評価期間（機器等導入助成）におけるテレワーク実績（✔を記入） | | | | | | | □上記④の評価期間において、テレワーク実施対象労働者全員が１回以上テレワークを実施した  □上記④の評価期間において、テレワーク実施対象労働者がテレワークを実施した回数の週平均が  　１回以上であった | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥支給申請額 | (1)過去に本助成金等の支給を受けたことが無い（裏面記入上の注意２参照） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □無（✔を記入） | | | | |
| (2)支給対象となる経費の額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | イ　テレワーク用通信機器等の導入・運用に要した額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| ロ　労務管理担当者に対する研修の実施に要した額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| ハ　労働者に対する研修の実施に要した額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| ニ　外部専門家によるコンサルティングの実施に要した額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| ホ　就業規則等の作成・変更に要した額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| 合計額（イ＋ロ＋ハ＋ニ＋ホ） | | | | | | | | | | | | ※金額は税込とすること。 | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| (3)就業規則又は労働協約の整備状況 | | | | | □テレワーク実施計画認定後、機器等導入助成の支給申請日までに、支給要領0301ニに定める要件を満たす整備を完了した（✔を記入） | | | | | | | | | | | | | | | | (4)テレワーク実施対象労働者数  （全事業所合計） | | | | | | 人 | | |
| (5)支給申請額：(2)の合計額の30％の金額を記入。ただし、「100万円」又は「(4)の人数×20万円」のいずれか低い方の額を超えるときは当該金額を記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| ⑦ 同一の経費を対象に、他の助成金等を受給している又は申請（予定含む）している | | | | | | | | | | | | | □有（名称：　　　　　　　　　　　　）・ □無（✔を記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧申請書作成担当者 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |  | | | | | | | |
| 社会保険労務士  記載欄 | | | 作成年月日 | | | |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |  | | | | | | | |
| 提出代行・事務代理者の表示 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所担当者の所属 | | | |  | | | | | | | 事業所担当者の氏名 | | | | | |  | | | | | | | 事業所担当者の電話番号 | | | | |  | |
| ※処理欄  （労働局記入） | | | 受理年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | 支給（不支給）決定年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 支給（不支給）決定金額 | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | 支給（不支給）決定番号 | | | | | | |  | | | |
| テレワーク実施状況 | | | | | □上記④の評価期間において、テレワーク実施対象労働者全員が１回以上テレワークを実施した | | | | | | | | | | | | □上記④の評価期間において、テレワーク実施対象労働者テレワークを実施した回数の週平均が１回以上であった | | | | | | | | | | 週平均  　　　　回 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | 支給の可否 | | | | | | | □支給　・　□不支給 | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※決裁欄  （労働局使用） | | | | | 局　長 | | | | 部　長 | | | | | | | 課　長 | | | | | 課長補佐 | | | | 係　長 | | | | | 担　当 |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  |

※　別紙にも必要事項をご記入ください。

※　記載に当たっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。

様式第５号（注意書き）

**【提出上の注意】**

１　この申請書は、テレワーク実施計画認定日から起算して７か月以内に、申請者の主たる事業所（通常は本社）の所在地を管轄する都道府県労働局雇用環境・均等部（室）に提出してください。提出期限を過ぎると支給申請をすることができなくなりますのでご注意ください。

２　支給申請書には次の書類を添付してください。

□　人材確保等支援助成金（テレワークコース）テレワーク実施計画対象経費内訳書（様式第１号別紙１）

□　人材確保等支援助成金（テレワークコース）テレワーク用通信機器販売証明書（様式第６号）

※　テレワーク用サービスについては販売証明書は不要とする。

□　取組を実施したことが分かる資料（テレワーク用通信機器等の納品書・設置を伴う場合は作業報告書、研修やコンサルティングの実施報告書、作成・変更後の就業規則等）

　※　以下については写真又は資料の写しも提出のこと。

　　・テレワーク用通信機器を購入した場合は、１台ずつ、全体像と製造番号が判別できる写真

　　・テレワーク用サービスを利用した場合は、利用可能となった日が分かる資料（利用開始案内やID通知メールの写し等）、利用実績が確認できる画面等の写真（ログイン履歴画面、会議への招待メール等）

・労務管理担当者への研修、労働者への研修、専門家によるコンサルティングを実施した場合は、その実施の模様

が分かる写真

　※　労務管理担当者に対する研修、労働者に対する研修、専門家によるコンサルティングを実施した場合の報告書は、実施内容、実施時間、実施場所、実施対象者が分かるものとすること。

　※　就業規則等を作成した場合は作成日とその内容、変更した場合は変更日とその変更内容が分かるものとすること。

□　費用を支出したことが分かる資料（領収書（写）等）

　※　項目ごとに、支給対象部分と支給対象外分の内訳が明示されているもの。

　※　分割払いの場合は、支給申請日までに支払った支給対象部分の金額が確認できるもの。

　※　費用支払は銀行振込によることを原則とします。

□　支払実態を確認する書類（振込票、振替票、総勘定元帳（写）（現金科目及び預金科目のうち当該導入機器等の支払いに係る分に限る。）または預金通帳（写）（「摘要欄」及び「支払金額」のうち支給対象となる経費の支払いに係る部分に限る。））

□　テレワーク実施対象労働者のテレワークの実施状況、助成要件の達成状況が分かる資料（支給申請書（機器等導入助成）提出時）（様式第７号）

□　テレワーク実施対象労働者がテレワークを実施したと申請する日の業務時間に就業していたことが確認できる資料（出勤簿、年休簿、賃金台帳、タイムカード等）

□　テレワーク実施対象労働者がテレワークを実施したと申請する日の業務時間に在宅していた、またはサテライトオフィスにいたことが証明できる資料（GPSによる位置情報等を記録できる機器のログ情報、始業・終業メール等）

□　就業規則または労働協約の写し

　　対象事業所において、0301ニ (ｲ)及び(ﾛ)に定めるテレワーク勤務に関する制度を規定していることが確認できるものを添付すること。就業規則の作成及び労働基準監督署への届出義務のない常時10人未満の労働者を雇用する事業主の場合で、就業規則の作成・届出をしていない場合は、制度の措置が明文により定められており、労働者に周知されていることを確認できる書類（社内への周知日が確認できるもの。例：明文化された書面について全労働者へメール送信、回覧、掲示、配布等により周知した場合、日付があるもの（メール送信、回覧の場合は全労働者に送信・回覧（回覧の確認がある等）されたことが確認できるもの、社内に掲示した場合は社内に掲示していることが客観的に分かる写真等、周知したことが実質的に分かるもの）や労働者代表の氏名及び周知日が確認できる申立書等）を添付すること。

□　支給要件確認申立書（共通要領様式第１号）

□　振込口座が確認できる書類（通帳又はキャッシュカード（銀行名、支店名、口座名義人、口座番号が分かるものに限る。）

□　労働者がテレワークを実施しやすい職場風土作りの取組について、労働者に周知した日付が分かる書類（例：メール送信、回覧の場合は全労働者に送信・回覧（回覧の確認がある等）されたことが確認できるもの、社内に掲示した場合は社内に掲示していることが客観的に分かる写真等、周知したことが実質的に分かるもの）

□　その他管轄労働局長が必要と認める書類

３　支給・不支給の決定に係る審査の必要に応じ、上記２の書類の原本の提出または提示をしていただくほか、テレワーク用通信機器等の導入状況に関する現地確認をすることがあります。

**【記入上の注意】**

１　変更申請をした場合、②及び③については、変更後の認定日及び認定番号を記入してください。

２　⑥－(1)の「本助成金等」とは、職場意識改善助成金（テレワークコース）、時間外労働等改善助成金（テレワークコース）及び働き方改革推進支援助成金（テレワークコース）、時間外労働等改善助成金（新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース）及び働き方改革推進支援助成金（新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース）並びに人材確保等支援助成金（テレワークコース）です。

３　⑥－(2)(5)については、１円未満は切り捨てにしてください。

４　取組の実施、機器等の納入、支払はこの支給申請書の提出日までに完了することが必要です。費用の支払いが分割による支払いである等の理由により、支給申請書の提出日までに支払いが完了しない場合は、支給申請書提出日までに支払いを完了した分についてのみ支給対象とします。

５　⑦欄には、同一の経費を対象に、他の補助金等を受給している又は申請（予定含む）している場合には「有」にチェックのうえ、当該補助金等の名称を記入ください。この申請書の提出日において、国、地方公共団体、特別の法律に基づいて設立された法人等からの補助金、助成金等を受給している（予定を含む）場合は、この助成金の対象とならない場合があります。

６　⑧には、この申請書の内容を理解している作成担当者を記入してください。労働局から記載内容について問い合わせることがあります。

**【書類等の保管】**

　本助成金の支給を受けた事業主は、提出した書類等について、最後の支給日の属する年度から起算して５年間整理保管してください。また、これらの書類等について労働局より提示または提出を求められたときは、速やかに提示または提出してください。この求めに応じていただけない場合、雇用保険法の規定に基づき罰せられることがあります。

**【その他】**

　　その他、本助成金の支給条件の詳細については支給要領等をご確認ください。