

従業員のために、事業所内に保育施設を設置・運営する  
事業主の方へ

# [平成28年度版] 事業所内保育施設設置・運営等支援助成金 のご案内

従業員のお子さんを預かる保育施設の  
設置、運営などの費用を助成します。

## 目次

|   |                   |    |
|---|-------------------|----|
| 1 | 助成金の対象となる事業所内保育施設 | 2  |
| 2 | 助成金の対象となる費用、助成額   | 5  |
| 3 | 注意事項              | 8  |
| 4 | 提出書類              | 9  |
| 5 | 助成金の受給の流れ、手続      | 16 |
| 6 | 助成金の返還について        | 17 |

■ **平成28年度4月1日以降、新規設置・運営計画の認定申請の受付を停止しています。**

(平成28年3月31日までに運営を開始した施設に係る運営計画は申請可能です。)  
企業主導型保育事業(内閣府所管)の活用を御検討ください。

◆事業実施団体：公益財団法人児童育成協会 ☎03(5766)3801

■助成金の対象は、1事業主・1事業主団体につき1施設です。

■複数の企業が共同で設置・運営する「共同事業主型」の保育施設も対象となります。

■このパンフレットに記載した内容以外にも要件がありますので、詳しくは、厚生労働省ホームページの支給要領をご覧ください。都道府県労働局雇用環境・均等部(室)にお尋ねください。

( 厚生労働省ホームページ (<http://www.mhlw.go.jp>)  
トップページ> 分野別の政策> 子ども・子育て> 職場における子育て支援>  
事業主の方へ> 事業主の方への給付金のご案内> 両立支援等助成金 )

■この助成金は平成28年度予算の範囲内で支給するものです。

■助成金の支給状況によっては、申請しても支給されない場合がありますので、ご注意ください。

■この助成金の内容は、予告なく変更する場合があります。



## 施設の規模

### 乳幼児の定員：6人以上

- 定員数は、自社労働者の利用希望アンケート調査結果に基づくことが必要です。

## 施設の構造・設備

以下の要件を満たしていることが必要です。

### ① 乳児室、保育室、調理室、便所があること

- 乳児室：満2歳未満の子を保育
- 保育室：満2歳から小学校就学の始期までの子を保育

### ② 1人当たりの面積は、

**乳児室 1.65㎡以上、保育室 1.98㎡以上**であること

- 建物が合築などの場合には、玄関、廊下などの共用部分のスペースは持ち分に依りて積算し、室内の規模に加算することができます。

### ③ 乳児室は、保育室など他の区画と壁、パーティションその他有効なフェンスなどにより区画され、かつ、乳幼児が自ら容易に入室できない構造であること

### ④ 乳児室、保育室は、採光、換気が確保されていること

### ⑤ 便所には手洗設備があり、乳児室、保育室、調理室と壁で区画されていること

### ⑥ 便所の数は、おおむね幼児20人につき1つ以上であること

### ⑦ 消火用具、非常口（通常の出入口の他に設置されていること）、その他非常災害に必要な設備が設けられていること

### 乳児室、保育室を2階以上に設ける建物の場合

乳幼児の転落事故を防止する設備を設けるなど、児童福祉施設最低基準などの要件に適合すること

### 安静室を設ける場合

#### ① 乳幼児の静養が保たれるように、乳児室、保育室と区画されていること

#### ② 体調不良を起こした乳幼児（体調不良児）※が2人以上、横になることができ、1人当たりの面積が原則として1.98㎡以上あること

#### ③ 寝具などを用意し、救急医薬品を備えていること

※体調不良児：医療機関による入院治療の必要はないが、集団保育が困難な感冒、消化不良症（多症候性下痢）など乳幼児が日常かかりやすい疾病や、発熱などの突発的な体調不良が生じた乳幼児であり、長期にわたって安静、療養を必要とする乳幼児を指すものではありません。

## 施設の設置場所

継続的利用を見込める施設で、次のいずれかに設置されていることが必要です。

### ① 事業所の敷地内

### ② 事業所の近接地

### ③ 従業員の通勤経路（駅ビル、駅に近接するビル、通勤に便利な場所など）

### ④ 従業員の居住地の近接地（社宅、団地など）

## 専任の保育士の配置

専任の保育士（保育士登録した資格者証を有する者。以下、同じ。）の配置数は、入所している乳幼児数に応じて必要な数が決まります。**常時2人以上配置されていることが必要です。**

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 乳児              | おおむね 3人につき、保育士1人以上 |
| 満1歳以上満3歳に満たない幼児 | おおむね 6人につき、保育士1人以上 |
| 満3歳以上満4歳に満たない幼児 | おおむね20人につき、保育士1人以上 |
| 満4歳以上の幼児        | おおむね30人につき、保育士1人以上 |

<計算の仕方>

年齢別に小数点以下1桁目（小数点第2位以下切捨て）までを算出し、その合計の端数（小数点以下1桁）を四捨五入した数を満たしており、常時2人以上配置されていることが必要です。

例えば、0歳児：3人 1歳児：1人 2歳児：2人 3歳児：15人 4歳児：10人 を預かる場合

必要な専任の保育士配置数 「3人÷3人」＋「(1人＋2人)÷6人」＋「15人÷20人」＋「10人÷30人」  
 = 1人 ＋ 0.5人 ＋ 0.7人 ＋ 0.3人 = 2.5人 → **3人必要**

- ※保育士の良好な労働環境の確保のため、保育士は3人以上雇用していることが望ましいです。3人以上の雇用が難しい場合、保育士の休憩時間帯に、子育て経験のある代替職員を配置するなどの措置を行ってください。
- ※定員が19人以下の施設については、保育士の他に保育従事者を配置することができます。その場合、上記計算により算出した人数に1を足した人数の配置が必要です（そのうち半数以上は保育士である必要があります。）。
- ※定員20人以上の施設については、幼稚園教諭等を保育士とみなすことができます。その場合でも、必要配置数の3分の2以上は保育士を配置する必要があります。また、年齢区分ごとに必要となる保育士の数が1人となる場合は、当該保育士に加えて、保育士と同等の知識及び経験を有すると市町村長が認める者を配置することとしても差し支えありません。

## 医療機関との協力体制

緊急事態に迅速・適切に対応できるよう医療機関との協力体制が確保されていることが必要です。

## 専任の看護師の配置（体調不良児対応型運営を行う場合）

安静室には、**すべての運営時間に**、体調不良児の看護に対応できる専任の看護師1人が、必ず配置されていることが必要です。

- 事業所内保育施設は、児童福祉法の認可外保育施設であるため、その運営や保育内容などは都道府県などの指導の対象となります。認可外保育施設指導監督基準を満たす施設運営を行ってください。

## 施設の利用条件についての注意事項

- ① **学童保育（小学生の保育）は、助成金の対象外です。** 設置費・増築費の支給を受けた事業所内保育施設で、事業所内保育施設の運営とともに学童保育を行うことはできません。助成金の受給後に判明した場合は原則として返還対象となります。  
 ただし、以前に同じ事業所内保育施設に入所していた児童の利用である場合や、入所している乳幼児の兄弟の利用である場合など、一定の要件を満たす場合は、返還対象とはなりません。  
 この場合、運営費の支給対象となる保育士を学童保育の指導員と兼任させることはできません。
- ② **地域の子どもを預かる認可外保育施設を開設するために保育施設を設置しようとする場合は、助成金を利用することはできません。**
- ③ 雇用する従業員の利用条件に就業形態、雇用形態、職種などによる制限を設けることはできません。
- ④ 0歳から小学校入学までの子の全部または一部について利用できるものであることとします。
- ⑤ 保育時間は、利用する従業員の勤務時間を勘案して設定し、利用しやすいものであることとします。
- ⑥ 利用者から保育料を徴収する場合は、保育内容に照らし、地域の他の施設に比べて著しく高額でないこととします。

## 施設利用者の条件

- ① 利用者は、原則として、事業主が自ら雇用する（事業主団体の場合は、団体を構成する事業主が自ら雇用する）雇用保険被保険者の労働者または雇用する労働者以外の雇用保険被保険者の労働者であることが必要です。
- ② 定員の半数以下に限り、雇用保険被保険者の労働者以外の利用者を認めても差し支えありません。
- ③ 運営費の支給対象月における事業所内保育施設の開設日のうち、事業主などが自ら雇用する雇用保険被保険者の労働者が1名以上利用している日数が半数未満の場合、その月の運営費は支給されません。

[平成24年10月31日以後に計画の認定申請を行い、労働局長の認定を受けた事業主などには上記①～③の要件に加えて適用]

- ④ 申請対象期間の1日の平均保育乳幼児数（現員）が、事業所内保育施設の定員の6割（中小企業事業主は3割）以上であることが支給要件となります。

## 助成金を受給できる事業主などの要件

- ① 雇用保険適用事業所の事業主、または事業主団体であることが必要です。
- ② 助成金の審査に必要な書類などを整備、保管していることが必要です。
- ③ 都道府県労働局長が審査に必要と認める書類などを求めに応じて提出または提示すること、労働局の現地調査に協力することなど、審査に協力することが必要です。
- ④ 育児・介護休業法（育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律）に規定する育児休業（第2条第1号）及び所定労働時間の短縮措置（第23条第1項）について、労働協約または就業規則に定め、実施していることが必要です。
- ⑤ 次世代育成支援対策推進法第12条に基づく一般事業主行動計画の、策定・届出、公表および従業員への周知を行っていることが必要です（同法第15条の2に基づく認定を受けた事業主を除く）。

## 共同事業主として申請する場合の注意点

複数の事業主が共同して保育施設の設置、運営を行う「共同事業主」としての支給も受けられます。運営開始後に共同事業主に参加することもできます。「共同事業主」として申請する場合には、下記の点に注意してください。

- ① 共同する全ての事業主の合意に基づく協定書などを締結していることが必要です。
- ② 協定書は、設置主体（共同事業主を構成する事業主のうち、事業所内保育施設の所有者）、共同事業主名、設置場所、建物の構造設備、運営に要する全ての経費の負担に関する事項（助成金の支給申請を行い、労働局長からの支給を受けようとする事業主名を明らかにすること）、保育施設の運営管理に関する事項、その雇用する労働者の利用に関する事項、有効期間および協定年月日を掲げたものであることが必要です。
- ③ 協定書は、共同事業主を構成する全ての事業主の代表者が記名押印したものであることが必要です。
- ④ 共同事業主は、全ての構成事業主が中小企業事業主に該当する場合、中小企業事業主として適用します。
- 共同事業主が認定申請、支給申請を行う場合、単独事業主の申請に必要な書類の他に、追加で必要な書類等があります。9,10ページの「**4** 提出書類」をご参照ください。

# 助成金の対象となる費用、助成額

|     | 助成率など  | 助成限度額  |
|-----|--|--|
| 設置費 | 【大企業】1/3<br>【中小企業】2/3  | 【大企業】1,500万円 【中小企業】2,300万円<br>●設置費は、運営開始の初年度に支給決定額の2分の1を支給し、3～5年度に <b>1</b> の要件を満たした場合に残額を支給します。   |
| 増築費 | 【大企業】1/3<br>【中小企業】1/2  | 増築<br>【大企業】750万円 【中小企業】1,150万円<br>●5人以上の定員増を伴う増築、体調不良児のための安静室などの整備、 <b>1</b> の要件を満たさない施設を新たに満たす施設にする増築   |
|     | 【大企業】1/3<br>【中小企業】1/2<br>●定員増の場合は<br>(増加する定員) /<br>(建て替え後の施設の定員)<br>× 【大企業】1/3<br>× 【中小企業】1/2  | 建て替え<br>【大企業】1,500万円 【中小企業】2,300万円<br>●5人以上の定員増を伴う建て替え、 <b>1</b> の要件を満たさない施設を新たに満たす施設にする建て替え<br>●増築費は、増築、建て替えにかかわらず、設置費と同様、運営再開の初年度と3～5年度の2回に分けて支給します。 |
| 運営費 | いずれか低い方の額<br>現員1人当たり<br>年額34万円<br>(中小45万円)<br>× 現員<br>(体調不良児対応型の場合は、年額165万円を加算)<br>(運営に要した費用)<br>－ {施設定員(最大10人)<br>× 運営月数<br>× 月額1万円(中小5千円)}<br>により算出した額 | 【大企業】1,360万円 【中小企業】1,800万円<br>●体調不良児対応型の場合は、年額165万円を加算   |

- 助成金の対象となる費用は、上記のそれぞれについて、事業所内保育施設に関する部分に限ります。
- 運営期間が1年に満たない場合は、上記の額を月割した額が助成限度額となります。
- 各費用の詳細については、6、7ページ参照
- 平成26年12月31日以前に事業所内保育施設の運営を開始した事業主などは、運営費の支給額が上記の金額と異なります。詳しくは、都道府県労働局雇用環境・均等部(室)までお問い合わせください。

## 中小企業事業主の範囲

中小企業事業主の範囲は「資本金の額または出資の総額」または「常時雇用する労働者数」のいずれかが下表に該当する場合があります。

| 区分            | 小売業(飲食店を含む) | サービス業  | 卸売業    | その他の業種 |
|---------------|-------------|--------|--------|--------|
| 資本金の額または出資の総額 | 5千万円以下      | 5千万円以下 | 1億円以下  | 3億円以下  |
| 常時雇用する労働者数    | 50人以下       | 100人以下 | 100人以下 | 300人以下 |

※ただし、会社又は士業を規定する法律に基づく法人(弁護士法、税理士法、社会保険労務士法、その他士業を規定する法律の規定により設立される法人をいいます。)以外の事業主等については、常時雇用する労働者の数により判定します。(具体的には個人、特例社団法人、一般社団法人、公益社団法人、特例財団法人、一般財団法人、公益財団法人、医療法人、学校法人、労働組合、協同組合、社会福祉法人などが該当します。)

## 設置費（事業所内保育施設を設置した場合）

### 助成の対象となる設置の種類

①新築 ②購入 ③既存の所有建物の増改築 ④購入した既存建物の増改築 ⑤賃借した建物の増改築 のいずれかにより、新たに事業所内保育施設を設置する場合、対象となります。

### 助成の対象となる費用・費用の上限額

事業所内保育施設の設置に要した費用（\*）のうち、新築・増改築の場合は建築工事費、設備工事費、外構工事費、設計監理料が、購入の場合は購入費が対象となります。なお、購入の相手先が事業主などの代表者、または取締役の3親等以内の親族（配偶者、3親等以内の血族および姻族）の場合、購入費は対象となりません。詳しくは支給要領を確認してください。

\*事業主などが負担した費用のみが対象です。建物の所有者や貸し主が負担する費用は対象になりません。

また、支給対象額は、次の基準単価を上限に、事業所内保育施設の建設に関する専門的・技術的な審査を経て決定されます。

**事業所内保育施設の設置に要した費用の上限 = 保育する乳幼児の定員数 × 7㎡ × 1㎡当たりの基準単価**

< 1㎡当たりの基準単価 >

| 主たる構造     | 100㎡以下   | 200㎡以下   | 201㎡以上   |
|-----------|----------|----------|----------|
| 木造        | 181,000円 | 175,000円 | 166,000円 |
| 鉄筋コンクリート造 | 257,000円 | 242,000円 | 226,000円 |
| 鉄骨造       | 226,000円 | 211,000円 | 196,000円 |

### 助成の対象とならない費用

土地の取得に要した費用、土地・建物の賃借に要した費用、整地のための費用、既存の建物の取り壊し、または内装部分の取り壊しに要した費用、備品費は対象となりません。

## 増築費（定員増などに伴う増築または建て替えを行い、運営を再開した場合）

### 助成の対象となる増築または建て替えの内容

- ① 5人以上の定員増となる増築または利用定員2人以上かつ面積3.96㎡以上（1人当たり1.98㎡以上）の安静室の増築（安静室の増築については総面積の増加は要件ではありません）
  - 増築の前後ともに「**1** 助成金の対象となる事業所内保育施設」の要件を満たしていることが必要です。
- ② 5人以上の定員増となる建て替え
  - 「建て替え」とは、既存の事業所内保育施設と同じ事業所の従業員を利用者として、新たに事業所内保育施設を設置し、既存の事業所内保育施設の用途を廃止することをいいます。建て替えの対象となる施設は、建て替え前後ともに「**1** 助成金の対象となる事業所内保育施設」の要件を満たしていることが必要です。
- ③ 「**1** 助成金の対象となる事業所内保育施設」の要件を満たさない施設を、新たに満たす施設にする増築または建て替え

### 助成の対象となる費用・費用の上限額、助成の対象とならない費用

「設置費」に準じます。

## 助成の対象となる費用

- ① 事業所内保育施設に配置された専任の保育士、保育従事者、看護師の賃金（給料、賞与、諸手当など）。運営を別の企業に委託している場合は、その委託料のうち、（1）保育士等への賃金として委託先企業に支払った費用  
（2）委託先企業が保育士等に支払った賃金のいずれか低い方の額
  - 専任の看護師は、体調不良児対応型運営の場合に限ります。
  - 給料には、保育士又は保育従事者の研修にかかる経費のうち、研修中に代替の保育士又は保育従事者を雇い入れた場合の代替の保育士又は保育従事者に支払った賃金は含みますが、保育士又は保育従事者の研修費用や研修旅費などの経費は含みません。
- ② 事業所内保育施設が賃貸借施設である場合はその借料
  - 敷金、礼金、管理費、駐車場代、土地の借地料は除きます。これらの経費が、契約書等において、部屋の借料に込み、となっている場合、これらの経費を除いた額が、助成の対象となる費用になります。

## 支給対象期間

支給対象期間は、事業所内保育施設の運営を開始した日（事業主または事業主団体の雇用する雇用保険被保険者の従業員が最初に利用を開始した日）から連続する10年間です。

- 運営開始後に運営計画の認定を受けた場合には、運営開始日から認定日の前日までの運営費用は、助成の対象とはなりません。
- 運営費は、増築または建て替え後に新たな助成は行いませんが、現に助成を受けている場合、または受けていた場合には連続する10年間支給対象となります。
- 過去に次のいずれかの助成金を受給した事業主など、または平成24年10月30日以前に、計画の認定申請を行い、労働局長の認定を受けた事業主などは、6～10年目（連続する5年間を限度）の運営費を受給することができます。ただし、平成21年4月1日以降、託児施設におけるサービスの措置として両立支援レベルアップ助成金（育児・介護費用等補助コース）を受給した場合には、その受給期間と合わせて5年間を限度とします。助成率は大企業、中小企業ともに1／3です。

- ① 事業所内託児施設助成金【国または公益財団法人21世紀職業財団から支給】
- ② 両立支援レベルアップ助成金（事業所内託児施設設置・運営コース）【公益財団法人21世紀職業財団から支給】の設置費または運営費〔支給対象期間（5年間）を経過していること〕
- ③ 事業所内保育施設整備等助成事業の新築費【一般財団法人こども未来財団から支給】

## 運営形態、支給限度額

- ① **通常対応型**：1日の運営時間に関わらず、体調不良児の預かりを行わない施設
- ② **体調不良児対応型**：安静室を設けて専任の看護師を配置し、体調不良児の預かりを行う施設

### 助成金の併給について

- ◆ 国などから設置費、増築費に関する助成金などを受給している、または受給しようとしている事業主、事業主団体は、この助成金を重複して受給することはできません。
- ◆ 自治体が行う認可保育所または認可外保育施設に対する補助金などを受給している、または受給しようとしている事業主、事業主団体は、この助成金を受給することはできません。
- ◆ 子ども・子育て支援新制度における事業所内保育事業への給付と、この助成金の運営費は、同一の施設について同一の期間重複して受給することはできません。また、子ども・子育て支援新制度における事業所内保育事業への給付において減価償却加算を受ける場合は、この助成金の設置費及び増築費は重複して受給することはできません。
- ◆ 地域医療・介護総合確保基金による院内保育所及び介護施設内保育所に対する財政支援を受けた場合、この助成金の運営費は、同一の施設について同一の期間重複して受給することはできません。この助成金の設置費、増築費についても同一の施設について重複して受給できません。
- ◆ 運営費については、同一の事業所内保育施設について同一の支給対象期間に、国などから運営費に関する助成金などを受給している、または受給しようとしている事業主、事業主団体は、この助成金の運営費を重複して受給することはできません。

### 計画の変更の申請について

- ◆ 計画の認定を受けた事業所内保育施設について、保育施設の概要などの認定内容を変更しようとする場合や法人、事業所名を変更した場合などは、事業所内保育施設計画変更認定申請書を都道府県労働局長に提出しなければなりません。
- ◆ 事業所内保育施設の施設定員は、事業主などの従業員構成などを勘案し、1年度につき1回まで定員増または定員減の変更をすることができます。ただし、設置費または増築費の支給を受ける事業主などは、設置費または増築費について、全ての支給を受けるまでは定員増または定員減の変更申請をすることはできません。

### 助成金の不支給について

次のいずれかに該当する場合は、不支給となります。

- ◆ 偽りその他不正の行為により本来受けることのできない助成金の支給を受け、または受けようとしたことにより、認定申請日か認定決定日、または支給申請日か支給決定日の時点で、助成金の不支給措置がとられている場合。
- ◆ 認定申請日、または支給申請日の属する年度、およびその前年度までのいずれかの保険年度の労働保険料を納入していない場合（認定申請日または支給申請日の翌日から起算して2か月以内に納付を行った場合を除く）。
- ◆ 認定申請日または支給申請日の前日から起算して1年前の日から、認定申請日、または支給申請日の前日までの間に、労働関係法令の違反を行っている場合（育児・介護休業法の重大な違反については支給決定までの間に行われたものを含む）。
- ◆ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する接待飲食等営業、性風俗関連特殊営業、または接客業務受託営業を行っている場合。
- ◆ 暴力団関係事業主など（暴力団が実質的に経営を支配する、またはそれに準ずる場合）
- ◆ 認定申請日か認定決定日、または支給申請日か支給決定日の時点で、倒産している場合。
- ◆ 特に重大、または悪質な助成金の不正受給が発覚した際、事業主の名称、所在地、不正の内容などについて公表することに、同意をしない場合。
- ◆ 認定申請時点、または支給申請時点において、育児・介護休業法に違反し助言、または指導を受けたが是正していない場合。
- ◆ 故意に支給申請書類に虚偽の記載を行い、または実態と異なる偽りの証明を行った場合。

※特に悪質な場合は不正受給に該当するものとみなされます。

なお、法人設立後、または事業開始後3年が経過していない場合や申請日の年度の前年度から3年度前までにおいて、財務内容が3か年連続して損失を計上している場合は、不認定となります。

### 助成金の不正受給について

- ◆ 現地調査により、総勘定元帳などの確認を行い、助成金の支給申請書類の金額との整合性などを確認します。
- ◆ 審査や現地調査において、不正受給が認められた際には、3年間支給停止の措置が課せられるとともに、当該不正受給が特に重大、または悪質な場合、事業主の名称、所在地、不正の内容などについて公表します。
- ◆ 不正受給は、書類の偽造により公金を詐取する犯罪である「詐欺罪」に当たり、告訴の対象となります。



## 設置・運営計画、運営計画または増築計画の認定申請

「事業所内保育施設計画認定申請書」〔(保)様式第1号〕に下記の書類を添付してください。

※共同事業主の場合は、上記申請書に加えて「共同事業主構成事業主名簿」〔(保)様式第1号別紙〕が必要です。

|                                | 項 目   | 設置・運営計画  |                  | 運営計画 | 増築計画 |
|--------------------------------|---|----------|------------------|------|------|
|                                |   | 新築<br>購入 | 増築<br>改築<br>建て替え |      |      |
| 事業主・<br>共同事業主・<br>事業主団体に<br>共通 | ① 事業所内保育施設の付近見取図、配置図、平面図、断面図、立面図、矩計図及び仕上表(建具がある場合は建具表、複数階ある場合は各階の平面図及び断面図)                                      | ○        | ○                |      | ○    |
|                                | ② 事業所内保育施設の付近見取図、配置図、平面図、断面図及び立面図(複数階ある場合は各階の平面図及び断面図)  |          |                  | ○    |      |
|                                | ③ 増築・改築又は建て替えに係る部分の増築・改築又は建て替え前の平面図、写真  |          | ○                |      | ○    |
|                                | ④ 事業所内保育施設の利用条件(保育料、保育時間、利用者の範囲など)を明らかにする書類(写)  | ○        | ○                | ○    | ○    |
|                                | ⑤ 保育所の用途で受けた建築基準法第6条第1項又は第6条の2第1項の規定による確認済証(写)(同法の適用を受けない増築・改築の場合は増築・改築前の建物の建築基準法第7条第5項又は第7条の2第5項の規定による検査済証(写)) | ○        | ○                | ○    | ○    |
|                                | ⑥ 運営開始または運営再開から5年間の施設の利用者見込み数の根拠が分かる資料((保)参考様式1、自社労働者の利用希望アンケート調査結果を含む利用者見込み数の根拠資料)                             | ○        | ○                | ○    | ○    |
|                                | ⑦ 申請日が属する年度前の直近3か年の財務状況が分かる資料(経常利益又は経常損失等が分かる決算報告書等の資料)   | ○        | ○                |      | ○    |
|                                | ⑧ 支給要件確認申立書(共通要領様式第1号)  | ○        | ○                | ○    | ○    |
|                                | ⑨【建物を賃借する場合】建物の賃貸借契約書(写)  |          | △                | △    | △    |
|                                | ⑩【建物を賃借する場合】建物の所有者の事業所内保育施設設置に関する承諾書(写)   |          | △                |      | △    |
|                                | ⑪【建物を賃借する場合】建物の所有者の事業所内保育施設増築・改築に関する承諾書(写)  |          | △                |      | △    |
|                                | ⑫【借地上に建築する場合】借地の賃貸借契約書(写)   | △        | △                |      | △    |
|                                | ⑬【借地上に建築する場合】敷地の所有者の建築に関する承諾書(写)  | △        | △                |      | △    |
|                                | ⑭【申請者が代理人の場合】事業主又は事業主団体の委任状(写)  | △        | △                | △    | △    |
| 事業主団体                          | ⑮ 定款、寄付行為又は団体の目的、組織、運営及び事業内容を明らかにする規約、規則など  | ○        | ○                | ○    | ○    |
| 共同事業主                          | ⑯ 共同であることを証明する書類(事業主間の協定書など)  | ○        | ○                | ○    | ○    |

- △印は、該当する場合に提出が必要となる書類です。
- 既存の建物を購入し、増築・改築して事業所内保育施設を新設する場合は、「購入」欄と「増築、改築」欄の書類が併せて必要です。
- 「建て替え」は、新築、購入、増築・改築による場合があります。
- 共同事業主の場合は、保育施設の設置、運営または増築計画に参加するいずれかの事業主が「事業所内保育施設計画認定申請書」と添付書類を一括して提出してください。ただし、⑥、⑦、⑧の書類は全事業主分必要です。
- 上記書類のほか、認定申請書の記載内容を確認するため、別途書類の提出、提示をお願いすることがあります。

# 設置費、運営費または増築費の支給申請

「〔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」〔（保）様式第4号、（保）様式第4号（続紙）〕に下記の書類を添付してください。

| 項目   | 設置費            |                |                | 運営費 | 増築費            |
|--|----------------|----------------|----------------|-----|----------------|
|  | 新築             | 購入             | 増築改築           |     |                |
| ① 建築基準法第7条第5項又は第7条の2第5項の規定による検査済証(写)(同法の適用を受ける場合のみ)  | △              | △              | △              |     | △              |
| ② 施設の正面、背面及び側面から撮影した全体の写真並びに室内の写真  | ○              | ○              |                |     |                |
| ③ 施設の正面、背面及び側面から撮影した全体の写真及び室内の写真並びに増築、改築後の写真   |                |                | ○              |     | ○              |
| ④ 建物登記簿謄本(所有者が移転した場合は移転後のもの)   | ○              | ○              |                |     | △              |
| ⑤ 工事請負契約書(工事費内訳書を含む。)(写)並びに建築に要した総費用の領収書(写)及び同費用の支払いを行った預金通帳の該当頁(写)  | ○              |                | ○              |     | ○              |
| ⑥ 売買契約書(写)並びに購入に要した費用の領収書(写)及び同費用の支払いを行った預金通帳の該当頁(写)   |                | ○              |                |     | △              |
| ⑦ 【土地付建築物を購入した場合であって、建築物本体の売買価格が不明の場合】不動産鑑定評価書又は市町村長の不動産評価証明書  |                | △              |                |     | △              |
| ⑧ 事業所内保育施設の最初の利用者(雇用する雇用保険被保険者)と事業主などの間で交わした利用に関する書類など運営開始日を明らかにする書類(写)(利用開始日が明記された利用申込書など)及び最初の利用者の雇用保険被保険者証(写)   | ○              | ○              | ○              | ○   | ○              |
| ⑨ 支給申請にかかる期間の全ての開設日における、事業所内保育施設 利用乳幼児数等報告票((保)参考様式2)、事業所内保育施設 定員充足率確認票((保)参考様式3)  | ○              | ○              | ○              | ○   | ○              |
| ⑩ 事業所内保育施設に配置される保育士の保育士証(写)、保育に従事する職員の研修修了証(写)、保健師、看護師又は准看護師のうち1人を保育士とみなした場合の保健師、看護師又は准看護師の免許証、賃金台帳(写)及び勤務状況の確認できる書類(出勤簿(写)、タイムカード(写)、保育日誌(写)など)。保育事業の運営が別企業への委託である場合は、加えてその委託料の領収書(写)及びそのうち保育士又は保育従事者の賃金部分(事業主などが委託企業へ支払った金額)を証明する書類。 | ○<br>各免許証のみ    | ○<br>各免許証のみ    | ○<br>各免許証のみ    | ○   | ○<br>各免許証のみ    |
| ⑪ 毎年1月1日から12月末日までのうち支給対象期間に該当する期間について、保育の実施状況を明らかにする書類(時間延長型運営の場合は、延長時間に係るものを含む)   |                |                |                | ○   |                |
| ⑫ 【保育施設が賃借施設である場合】当該施設の賃借料領収書(写)。同一の所有者または貸し主において、事業所内保育施設とは異なる事業により当該建物を賃借している場合、当該事業に係る賃借料領収書(写)。  |                |                |                | △   |                |
| ⑬ 【事業所内保育施設を所管する事業所が医療機関以外である場合】医療機関との協力体制が確保されていることを証明する書類  |                |                |                | △   |                |
| ⑭ 【体調不良児対応型運営を行う場合】当該事業所内保育施設に配置される看護師の免許証(写)、賃金台帳(写)及び体調不良児への対応を行ったことを明らかにする書類(出勤簿(写)、タイムカード(写)、看護日誌(写)など)。保育事業の運営が別企業への委託である場合は、加えてその委託料のうち看護師の賃金部分(事業主などが委託企業へ支払った金額)を証明する書類。   | △<br>看護師の免許証のみ | △<br>看護師の免許証のみ | △<br>看護師の免許証のみ | △   | △<br>看護師の免許証のみ |
| ⑮ 【体調不良児対応型運営を行う場合】安静室の利用状況を明らかにする書類   |                |                |                | △   |                |
| ⑯ 【保育士又は保育従事者を資質向上を目的とした研修会に参加させて代替の保育士又は保育従事者を雇い入れた場合】代替の保育士又は保育従事者に支払った賃金台帳(写)及び当該研修会の開催通知など   |                |                |                | △   |                |
| ⑰ 事業所内保育施設利用状況((保)参考様式5)   |                |                |                | ○   |                |
| ⑱ 育児・介護休業法第2条第1号に規定する育児休業及び第23条第1項に規定する所定労働時間の短縮措置を定めた労働協約(写)又は就業規則(写)   | ○              | ○              | ○              | ○   | ○              |
| ⑲ 支給要件確認申立書(共通要領様式第1号)   | ○              | ○              | ○              | ○   | ○              |
| ⑳ 申請者が代理人の場合は、事業主の委任状(写)   | △              | △              | △              | △   | △              |
| ㉑ 【労働局長が必要と判断した場合】取引先の作成した設置等費用証明書((保)参考様式4)   | △              | △              | △              |     | △              |

- △印は、該当する場合に提出が必要となる書類です。
- 既存の建物を購入し、増築・改築して事業所内保育施設を新設する場合は、「購入」欄と「増改築」欄の書類が併せて必要です。
- 建て替えの場合は、新築、購入、増築・改築のいずれかに応じて設置費の添付書類に準じます。
- 申請を行ったことがある事業主または事業主団体で、その内容に変更がない場合は、㉑のうちの各免許証(写)、㉒のうちの免許証(写)、⑧、⑬、⑰の書類については、再度提出する必要はありません。
- 共同事業主が支給申請を行う場合は、そのすべての事業主が支給申請を行ってください。ただし、記載事項を明らかにする添付書類は、⑰、⑱を除き、共同事業主のいずれか1事業主が添付すれば足りません。また、すでに申請を行ったことがある共同事業主で、協定書などの内容に変更がなく、自社負担額のない事業主は、支給申請を行う必要はありませんが、⑰、⑱の書類の提出は必要です。
- 上記書類のほか、支給申請書の記載内容を確認するため、別途書類の提出または提示をお願いすることがあります。
- 郵送により提出される場合は、簡易書留郵便とし、申請期間末日の消印まで有効です。

参 考

事業所内保育施設計画認定申請書（（保）様式第1号①）記載例

今回の申請に該当するところを○で囲んでください。設置・運営計画及び増築（増築・建て替え）計画の認定を行う場合は、該当するすべての欄に記入してください。

申請事業主の住所、名称及び代表者職氏名を記入し、押印してください。申請者が代理人の場合は、上欄に代理人の記名・押印等を下欄に事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）をしてください。申請者が社会保険労務士法施行規則に規定する提出代行者又は事務代理者の場合は、上欄に事業主の記名・押印等を、下欄に提出代行者または事務代理者の記名・押印等をしてください。

この申請書を提出する年月日を記入してください。

該当部分を○で囲んでください。

認定申請を行う日の属する月の初日において、常時雇用する労働者（2か月を超えて使用される者かつ週当たりの所定労働時間が当該企業の通常の従業員と同等である者）の数を記入してください。当該申請を行う事業所名を記入してください。

①の事業所での常時雇用する労働者の数を記入してください。

乳幼児定員は4月1日を算定の基準日として、同日の満年齢で区別してください。増築（増築・建て替え）計画の申請の場合、（ ）内に既存の保育施設の定員を記入してください。

「施設の構造」については、該当部分に○印をつけ、「主要な部分の構造」は、例えば鉄骨鉄筋コンクリート造、木造等の区分を記入してください。

上段にはこの申請に係る計画中の施設の延面積を記入してください。増築（増築・建て替え）計画の場合は、（ ）内に既存の保育施設の面積を記入してください。当該事業所内保育施設の利用条件を明らかにする書類に記載されている時間を記入してください。

保育施設を所管する事業所の主な所定労働時間を記入してください。

(保)様式第1号(H28.4.10改正)① (※平成27年12月1日に運営を開始した事業所内保育施設の運営計画に係る事後認定申請の例)

### 事業所内保育施設計画認定申請書

事業所内保育施設について運営(運営形態(通常)対応)・運営形態(体調不良児対応)計画の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

平成 28年 7月 日  
 ○○ 労働局長 殿

申請事業主 住所 〒111-1111 東京都○○区☆☆○-△-×  
 名称 (株)○○  
 又は 代理人 氏名 代表取締役社長 ○○ ○○ 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。

申請事業主 住所 〒  
 又は 社会保険労務士 名称  
(提出代行者・事務代理者) 氏名 印

|  |  |                          |  |                                 |   |
|--|--|--------------------------|--|---------------------------------|---|
| 1 申請者の区分                                     | <input checked="" type="radio"/> 単独事業主 ・ <input type="radio"/> 共同事業主 ・ <input type="radio"/> 事業主団体 |                          |  |                                 |   |
| 2 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<br>1,000 人 | ③ 主たる事業(大分類 P1 )<br>ア 小売業・飲食店<br>イ サービス業<br>エ その他( ) | ④ 事業所総数<br>6 か所                 |   |
|  | (2) 事業主団体の場合   | ② 資本金の額又は出資の総額<br>1億 円   | ウ 卸売業  | ⑤ 他の都道府県に所在する事業所数<br>2 か所       |   |
| 3 単独事業主又は共同事業主の場合、申請事業主の事業所のうち当該保育施設を所管する事業所 | ① 構成員事業所数  | 所                        | ② 事業所内保育施設利用事業所数                                     | 所                               |   |
|  | 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                        |   |
| 4 計画内容概要                                     | ① 名称   | (株)○○ 保育所                |  | ② 所在地                           | 〒111-1111 東京都○○区☆☆○-△-× (〒03-1111-○○○○) |
|  | ③ 施設を利用できる子の年齢   | ( 0 ~ 6 歳 )              |  |                                 |   |
| 5 施設内容概要                                     | ④ 乳幼児定員  | 計                        | ア 0歳児  | イ 1歳児                           | ウ 2歳児                                   |
|  | ⑤ 職員数  | エ 3歳児                    | オ 4歳以上児  | ア 専任の保育士 (みなし保育士: 保健師・看護師・准看護師) | イ 専任の幼稚園教諭等                             |
| 6 施設概要                                       | ⑥ 施設の構造  | ウ 2歳児                    | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
|  | ⑦ 棟数及び階数   | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
| 7 施設概要                                       | 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)   | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
|  | ⑨ 保育時間   | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
| 8 施設概要                                       | ⑩ 所定労働時間   | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
|  | ⑪ 運営開始(再開)予定年月日  | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
| 9 施設概要                                       | ⑫ 運営開始から5年間の施設の利用者見込み数(うち自社で雇用する雇用保険被保険者の労働者の乳幼児数)   | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |
|  | ⑬ 施設が賃借の場合   | オ 4歳以上児                  | エ 3歳児  | オ 4歳以上児                         | エ 保育士同等の者                               |

# 事業所内保育施設計画認定申請書（（保）様式第1号②）記載例

他の助成金の受給または受給予定の有・無を記入してください。

(保)様式第1号②

5 同一事由による他の助成金等の受給状況(今回の認定申請に係る「保育施設」に対する他の助成金の受給及び受給予定の有無について、該当するところを○で囲んでください。)

| 区 分  | 設置費  | 運営費  | 増築費  |
|--|--|--|--|
| 地域雇用開発奨励金  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 通年雇用奨励金(新分野進出)   | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 職場定着支援助成金(個別企業助成コース・介護福祉機器等助成)   | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 中小企業障害者多数雇用施設設置等助成金  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 高齢者雇用安定助成金(高齢者活用促進コース)   | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 地域医療・介護総合確保基金による財政支援   | ・医療従事者の勤務環境改善のための事業である院内保育所の整備<br>・介護従事者の子育て支援のための施設内保育施設整備支援事業である介護施設・事業所における保育施設等の整備 | -  | -  |
|  | ・医療従事者の勤務環境改善のための事業である院内保育所の運営<br>・介護従事者の子育て支援のための施設内保育施設運営支援事業である介護施設・事業所における保育施設等の運営 | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 子ども・子育て支援新制度における事業所内保育事業への給付(設置費には、減価償却費加算を含む)   | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            | -  |
| 子ども・子育て支援新制度における事業所内保育事業以外の事業への給付(設置費には、減価償却費加算を含む)  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            | -  |
| 「保育対策総合支援事業費補助金」に係る認可外保育施設への改修費等支援   | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            |
| 「子どものための教育・保育給付費補助金」に係る認可外保育施設への運営費支援  | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            | -  |
| 雇用創出基金事業における事業所内保育施設の運営に係る事業   | -  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無            | -  |
| 事業所内保育施設の設置・運営等に係るその他の助成金等<br>(他の目的の施設を設置・運営等する助成金等であっても、助成金等の支給対象経費に事業所内保育施設の設置・運営等に係る経費が含まれている場合を含む) | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無<br>助成金等の名称                                       | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無<br>助成金等の名称 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無<br>助成金等の名称 |

(1) 滞納がある場合、有に○  
(2) 不支給措置がとられている場合、有に○  
(3) 該当する場合に○

6 下記項目に関し、申請事業主又は申請事業主団体について該当する場合は「有」を、該当しない場合は「無」をそれぞれ○で囲んでください。

| 項 目   | 該当の有無                                   |
|---|---|
| (1) 認定申請日の属する年度及び認定申請日の属する年度より前のいずれかの保険年度の労働保険料滞納の有無  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無   |
| 労働保険事務組合への労働保険に係る事務委託   | (有・ <input checked="" type="radio"/> 無) |
| (2) 認定申請日までの過去3年間に、偽りその他不正の行為により雇用保険二事業に係る各種給付金等の不支給措置がとられていることの有無                                  | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無   |
| (3) 過去に、国、公益財団法人21世紀職業財団(旧財団法人21世紀職業財団)、一般財団法人子ども未来財団(旧財団法人子ども未来財団)から事業所内保育施設の設置に係る費用の支給を受けていることの有無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無   |
| 有の場合 支給機関: 助成金等の名称: 支給年度: (年度)  |   |

この申請書について問い合わせできる方について記入してください。

8 記載担当者(当該企業において本申請に係る担当者について記入してください。)

|       |    |      |    |      |         |              |
|-------|----|------|----|------|---------|--------------|
| 記載担当者 | 役職 | 総務課長 | 氏名 | 〇〇〇〇 | 連絡先電話番号 | 03-0000-0000 |
|-------|----|------|----|------|---------|--------------|

※これより以下は記載しないでください。

|      |       |    |   |     |    |       |          |
|------|-------|----|---|-----|----|-------|----------|
| ※処理欄 | 受理年月日 | 平成 | 年 | 月   | 日  | 受理番号  | -        |
|      | 審査結果  | 認定 | ・ | 不認定 |    | 認定番号  | -        |
|      | 決定年月日 | 平成 | 年 | 月   | 日  | 決定通知日 | 平成 年 月 日 |
|      | 局長    | 室長 |   |     | 担当 | 備考    |          |

# 事業所内保育施設設置・運営等支援助成金申請書（（保）様式第4号）記載例

今回の申請に該当するところを○で囲んでください。運営費は運営の形態についても該当するところを○で囲んでください。設置費又は増築費の支給申請を行う場合は「4 運営費」欄に、運営費の支給申請を行う場合は「3 設置費・増築費」欄に斜線を引いてください。

申請事業主の住所、名称及び代表者職氏名を記入し、押印してください。申請者が代理人の場合は、上欄に代理人の記名・押印等を下欄に事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）をしてください。申請者が社会保険労務士法施行規則に規定する提出代行者または事務代理者の場合は、上欄に事業主の記名・押印等を、下欄に提出代行者または事務代理者の記名・押印等をしてください。

（保）様式第4号（H28.4.1改正）

（※平成26年12月1日に運営を開始した事業所内保育施設の例（設置費2回目、運営費3回目の申請））

## [両支援助成金（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（運営形態（通常対応）・運営形態（体調不良児対応）・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 29年 1月 15日

〇〇労働局長 殿

この申請書を提出する年月日を記入してください。

申請事業主 住所 〒 111-111東京都〇〇区☆☆〇-△-×

又は 代理人 名称 (株)〇〇

氏名 代表取締役社長 〇〇 〇〇 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。

「事業所内保育施設設置・運営・増築計画（変更）認定決定通知書」に記載された認定番号と認定年月日を記入してください。

|                           |  |  |  |                            |                    |                    |       |
|---------------------------|--|--|--|----------------------------|--------------------|--------------------|-------|
| 認定番号                      | 26 - 1                                 | 認定年月日  | 平成 26 年 9 月 2 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<br>(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                           | 1,000 人  | ③主たる事業（大分類 P1）<br>ア 小売業・飲食店<br>イ サービス業 ウ 卸売業<br>エ その他（ ） |                            |                    |                    |       |
|                           | ②資本金の額又は出資の総額                          | 1億 円   |  |                            |                    |                    |       |
|                           | ④事業所総数                                 | 6か所  | ⑤他の都道府県に所在する事業所数   | 2か所                        |                    |                    |       |
| (2)事業主団体の場合               | ①構成員事業所数                               | 所  | ②事業所内保育施設利用事業所数  | 所                          |                    |                    |       |
|                           | ③構成員事業主の主な業種                           |  | ④すべての構成員事業主が中小企業事業主に該当                                   | 有 ・ 無                      |                    |                    |       |
|                           | ⑤雇用保険適用事業所番号                           |  | ⑥労働保険番号  |                            |                    |                    |       |
| 1 保育施設を所管する事業所            | ①名称<br>(株)〇〇 △×工場                      | ②所在地 〒 111-1111<br>東京都〇〇区☆☆〇-△-×<br>(TEL 03-1111-0000) |  |                            |                    |                    |       |
|                           | ③雇用保険適用事業所番号 270X-XXXXXX-X             | ④労働保険番号 270XXXXXXX-XXX                                 |  |                            |                    |                    |       |
|                           |  |  |  |                            |                    |                    |       |
| 2 保育施設の概要                 | ①名称                                    | 〇〇保育園  |  |                            |                    |                    |       |
|                           | ②所在地                                   | 〒 111-1111<br>東京都〇〇区☆☆〇-△-×                            |  |                            |                    |                    |       |
|                           | 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                    |                    |                    |       |
|                           |  | 10 人   | 3 人  | 2 人                        | 2 人                | 2 人                | 1 人   |
|                           |  | ( ) 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                    |                    |                    |       |
|                           |  | 9 人  | 2 人  | 2 人                        | 2 人                | 2 人                | 1 人   |
|                           | ⑤学童保育の実施                               | 有 ・ 無 ( ) 有の場合 人                                       |  |                            |                    |                    |       |
| ⑥職員数                      | 専任の保育士                                 | 専任の幼稚園教諭等  | 専任の研修修了者   | 保育士同等の者                    | 専任の看護師等            | その他の職員             |       |
|                           | 3 人<br>(みなし保育士：保健師・看護師・准看護師)           | 1 人  | 人  | 人                          | 人                  | 人                  |       |
| ⑦施設の構造                    | 耐火 ・ 準耐火 ・ その他                         |  | 主要な部分の構造   | 木造                         | 造                  | 処分制限期間             | 22 年  |
| ⑧棟数及び階数                   | 1棟 1階建                                 |  | 1階   |                            |                    |                    |       |
| ⑨施設の延面積                   | 内 訳                                    |  |  |                            |                    |                    |       |
|                           | 80 m <sup>2</sup>                      | 保育室  | 乳児室  | 便所                         | 調理室<br>(調理設備)      | 安静(医務)室            | その他   |
|                           | 25 m <sup>2</sup>                      | 20 m <sup>2</sup>                                      | 5 m <sup>2</sup>   | 15 m <sup>2</sup>          | 0 m <sup>2</sup>   | 15 m <sup>2</sup>  |       |
|                           | ( ) m <sup>2</sup>                     | ( ) m <sup>2</sup>                                     | ( ) m <sup>2</sup>                                       | ( ) m <sup>2</sup>         | ( ) m <sup>2</sup> | ( ) m <sup>2</sup> |       |
| ⑩保育時間                     | 8時 30分 ~ 18時 00分 (ア 9.5 時間)            |  |  | 体調不良児への対応 有 ・ 無 ( )        |                    |                    |       |
|                           | イ アが11時間以上あり(ア - 9時間 = 時間)             |  |  | ⑪保育料の徴収月(日)額               |                    |                    |       |
|                           | 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) |  |  | 月額・日額 10,000 円             |                    |                    |       |
| ⑫所定労働時間                   | 9時 00分 ~ 17時 30分                       |  |  | ⑬運営開始(再開)年月日 平成 26年 12月 1日 |                    |                    |       |

認定を受けた計画の定員を記入してください。

4月1日を算定の基準日として、同日の満年齢で区分し、1日平均保育乳幼児数を記入してください。

「その他の職員」は、調理師、栄養士、事務員等を指します。

「施設の構造」については、該当部分に○印をつけ、「主要な部分の構造」は、例えば鉄骨鉄筋コンクリート造、木造等の区分を記入してください。

保育施設を所管する事業所の主な所定労働時間を記入してください。

事業所内保育施設設置・運営等支援助成金申請書（（保）様式第4号）記載例

「面積」は保育施設の敷地面積を、「施設の建築面積」は、保育施設の建築面積を記入してください。

事業主負担分の場合、該当するに○印をつけてください。

保育施設の運営開始日及び運営を開始した日から起算して10年を経過する日を記入してください。

<1月申請>  
1月1日～12月31日  
<7月申請>  
前年の7月1日～申請年の6月30日

体調不良児対応型運営に伴う運営費を申請する場合に記入してください。

振込先について具体的に記入してください。

この申請書について問い合わせできる方について記入してください。

|                                 |   |  |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|--|
| 3<br>設置費・増築費                    | 工事期間  | 【着工】平成 26年 10月 1日 ～ 【完成】平成 26年 11月 15日     |  |  |
|                                 | ① 工事等の概要<br>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                             | 購入の相手方が、事業主等の代表者又は取締役の3親等以内の親族（配偶者、3親等以内の血族及び親族）へ該当する。該当する ・ 該当しない |  |
| 施設の敷地の状況                        | 面積 100 m <sup>2</sup>   | 所有地・借地別： 所有地 ・ 借地 （所有者名 ）                  |  |  |
| 設置費の場合<br>施設の建築面積               | 80 m <sup>2</sup>   | 増築費の場合<br>施設の増築面積                          | m <sup>2</sup>   |  |
| ② 工事の総費用                        | ア（敷地の取得に要した費用は除く）総費用の額 22,000,000 円 （共同事業主の場合、自社負担額 円）  |  |  |  |
|                                 | イ（敷地の取得に要した費用は除く）事業所内保育施設分の額 円 （共同事業主の場合、自社負担額 円）   |  |  |  |
|                                 | ウ 工事の総費用は、事業主負担分のみ経費であり、建物の所有者又は貸し主負担分の費用を除いている。 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">除いている</span> ・ 除いていない |  |  |  |
| 4<br>運営費                        | ① 支給対象期間  | ア 運営開始日（運営再開日） 平成 26年 12月 1日               | イ 10年を経過する日 平成 36年 11月 30日   |  |
|                                 | ② 今回の支給申請に係る対象期間  | ア 運営形態（通常対応） 平成 28年 1月 1日 ～ 平成 28年 12月 31日 |  |  |
|                                 |   | イ 運営形態（体調不良児対応） 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日        |  |  |
|                                 |   | ウ 通常型運営 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日                |  |  |
|                                 |   | エ 時間延長型運営 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日              |  |  |
|                                 |   | オ 深夜延長型運営 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日              |  |  |
|                                 | カ 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） | 合計 1,250,000 円  | （ 0 円）                                     | （ 円）   |  |
|                                 | （ 円）  | （ 円）                                       | （ 円）   |  |
|                                 | （ 円）  | （ 円）                                       | （ 円）   |  |
| イ 専任の看護師の賃金                     | 円   | （ 円）                                       | （ 円）   |  |
| 5 振込先                           | 〇〇〇 銀行 フリガナ 加) ◇◇◇◇   |  |  |  |
|                                 | 信用金庫 ■■ 支店 □座名義 (株) ●●●●  |  |  |  |
| □座の種類 [ 普通 ・ 当座 ]               |   | □座番号 [ ××××××× ]                           |  |  |
| 6 記載担当者                         | 役職 総務課長   | 氏名 〇〇〇〇                                    | 連絡先電話番号 03-1111-0000   |  |

# 事業所内保育施設設置・運営等支援助成金申請書 ( (保) 様式第4号 (続紙) ) 記載例

該当部分を○で囲んでください。

(保) 様式第4号 (続紙)

## 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) 支給申請書

|      |   |  |
|------|---|--|
| 申請日  | 平成 29年 1月 15日   | 名称 (株)○○<br>所在地 〒 111-1111 東京都○○区☆☆○-△-× |
| 申請内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 設置 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 運営 ・ <input type="checkbox"/> 増築 |  |

7 制度導入の有無

|          |  |                 |  |
|----------|--|-----------------|--|
| ① 育児休業制度 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 | ② 育児のための短時間勤務制度 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
|----------|--|-----------------|--|

8 一般事業主行動計画の策定・届出かつ公表・周知の有無

|  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
|--|

9 同一事由による他の助成金等の受給状況 (今回支給申請に係る「保育施設」に対する他の助成金の受給及び受給予定の有無について、該当するところを○で囲んでください。)

| 区 分  | 設置費  | 運営費  | 増築費  |
|--|--|--|--|
| 地域雇用開発奨励金  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 通年雇用奨励金 (新分野進出)  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 職場定着支援助成金 (個別企業助成コース・介護福祉機器等助成)  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 中小企業障害者多数雇用施設設置等助成金  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 高齢者雇用安定助成金 (高齢者活用促進コース)  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 地域医療・介護総合確保基金による財政支援   | ・医療従事者の勤務環境改善のための事業である院内保育所の整備<br>・介護従事者の子育て支援のための施設内保育施設整備支援事業である介護施設・事業所における保育施設等の整備 | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            | -  |
|  | ・医療従事者の勤務環境改善のための事業である院内保育所の運営<br>・介護従事者の子育て支援のための施設内保育施設運営支援事業である介護施設・事業所における保育施設等の運営 | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 子ども・子育て支援新制度における事業所内保育事業への給付 (設置費には、減価償却費加算を含む)  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            | -  |
| 子ども・子育て支援新制度における事業所内保育事業以外の事業への給付 (設置費には、減価償却費加算を含む)   | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            | -  |
| 「保育対策総合支援事業費補助金」に係る認可外保育施設への改修費等支援   | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            |
| 「子どものための教育・保育給付費補助金」に係る認可外保育施設への運営費支援  | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            | -  |
| 雇用創出基金事業における事業所内保育施設の運営に係る事業   | -  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無            | -  |
| 事業所内保育施設の設置・運営等に係るその他の助成金等<br>(他の目的の施設を設置・運営等する助成金等であっても、助成金等の支給対象経費に事業所内保育施設の設置・運営等に係る経費が含まれている場合を含む) | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>助成金等の名称                                   | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>助成金等の名称 | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>助成金等の名称 |

次世代育成支援対策推進法第12条に基づく一般事業主行動計画を策定・届出かつ公表・周知し、その旨を都道府県労働局長に提出していることの有無を記入してください。なお、「無」の場合は支給できません (ただし、同法第15条の2に基づく認定を受けた事業主は除く)。

他の助成金の受給または受給予定の有・無を記入してください。

(1) 滞納がある場合、有に○  
(2) 不支給措置がとられている場合、有に○

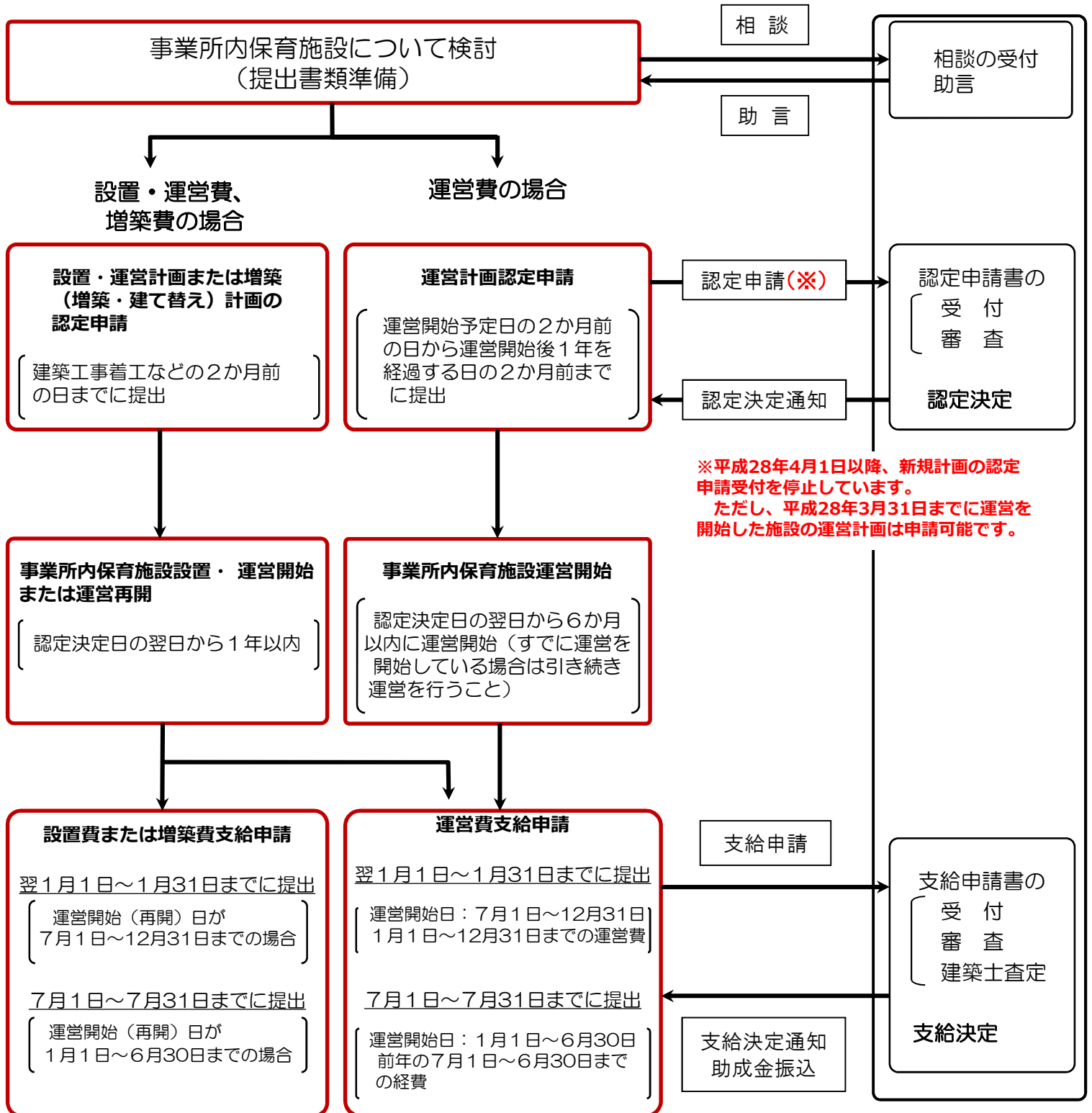
10 下記項目に関し、申請事業主又は事業主団体について、該当する場合は「有」を、該当しない場合は「無」をそれぞれ○で囲んでください。

| 項 目  | 該当の有無                                     |
|--|---|
| (1) 支給申請日の属する年度及び支給申請日の属する年度より前のいずれかの保険年度の労働保険料滞納の有無               | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| (2) 支給申請日までの過去3年間に、偽りその他不正の行為により雇用保険二事業に係る各種給付金等の不支給措置がとられていることの有無 | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |

# 助成金の受給の流れ、手続

〔事業主または事業主団体〕

〔都道府県労働局〕



## ＜申請に当たっての留意事項＞

- ◆ 都道府県労働局長が助成金の支給に関して必要があると認めるときは、調査の実施または報告を求める場合があります。
- ◆ 申請が多い場合には、予算を勘案して対応することになりますので、あらかじめご了承ください。
- ◆ 助成金の詳細については、都道府県労働局雇用環境・均等部（室）にお問い合わせください。



# 6 助成金の返還について

## 助成金の返還

申請事業主、または事業主団体が、次のいずれかに該当する場合には、支給した助成金の全部、または一部の返還を求めます。

### ① 不正行為により助成金の支給を受けた場合

- 不正行為があった場合、助成金を返還した上で、雇用関係助成金について3年間支給停止となります。  
事業主または事業主団体が代理人などを選任し助成金の申請を行った場合でも、申請に関する責任は、事業主または事業主団体にあるため、3年間支給停止の措置などについては、事業主または事業主団体に対して課せられることとなります。

### ② 助成金の支給すべき額を超えて助成金の支給を受けた場合

### ③ 支給要件を満たしていなかったことが支給後に判明した場合

※学童保育の実施（3ページ「施設の利用条件についての注意事項」）など「**1** 助成金の対象となる事業所内保育施設」の要件を満たしていない場合などが該当します。

### ④ 助成金を受給した施設を、目的に反して使用、譲渡、交換、貸し付けを行った場合

### ⑤ 助成金を受給した施設における保育事業を廃止した場合

### ⑥ 運営が休止され、事業所内保育施設運営再開計画書〔（保）様式第9号〕に基づく再開計画の終了時点においても、運営を再開できない場合

## 設置費、増築費（増築・建て替え）に関する助成金の返還

設置費、増築費を受給した事業主、または事業主団体が、上記④～⑥に該当する場合には、支給した助成金の返還が必要となります。返還額の計算方法は、次のとおりです。

具体的な、助成金の返還額の算出例は次のページです。

### <返還額の計算方法>

$$\text{助成金支給額} \times (\text{処分制限期間} - \text{経過年数}) \div \text{処分制限期間} = \text{返還額}$$

（1円未満切り捨て）

※経過年数：運営実施期間のこと。運営休止期間は含まない。1年未満は切り捨てる。

○処分制限期間は、下表のとおりです。

補助事業等により取得し、又は効用の増加した財産の処分制限期間

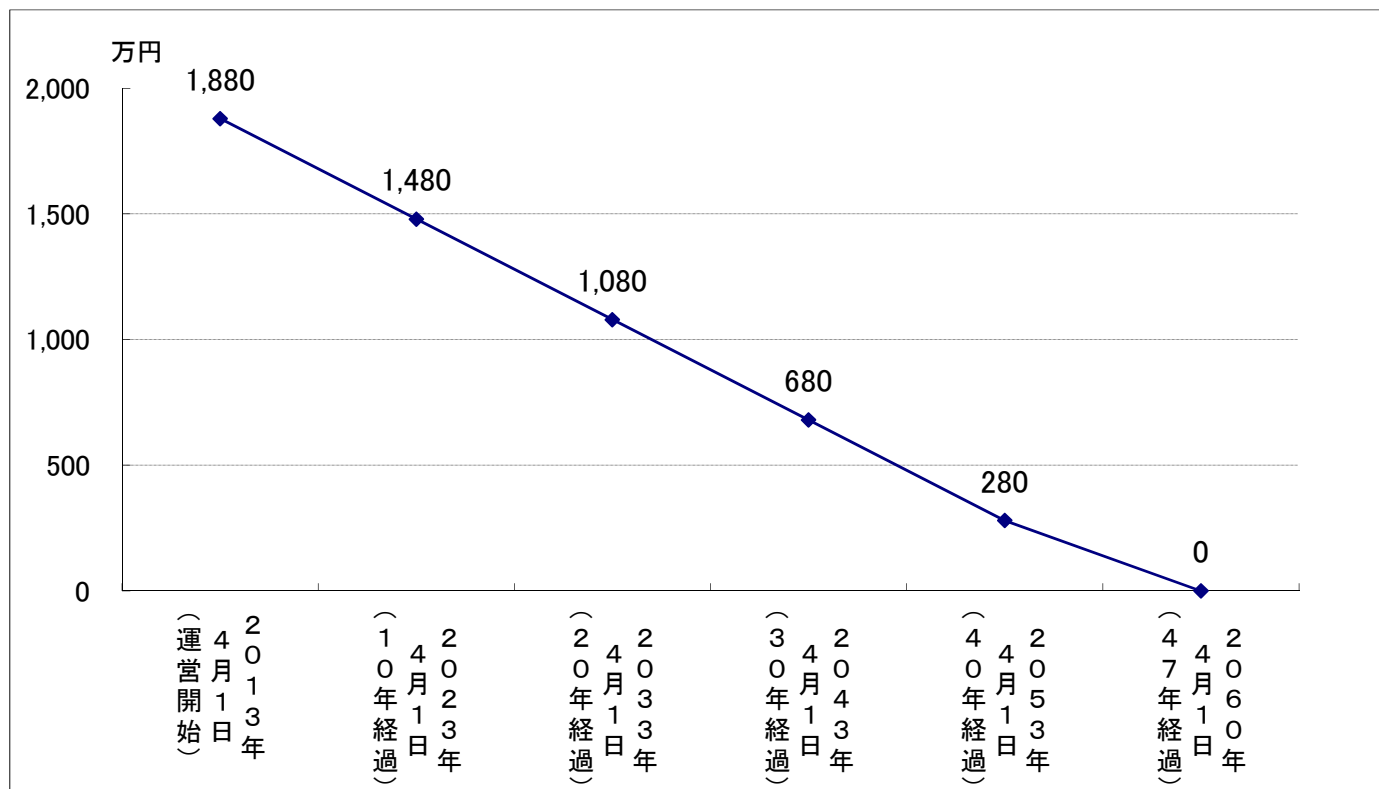
| 主要な構造                                    | 処分制限期間 |
|--|--------|
| 鉄骨鉄筋コンクリート造または鉄筋コンクリート造のもの               | 47年    |
| れんが造、石造またはブロック造のもの                       | 38年    |
| 金属造のもの（骨格材の肉厚が4ミリメートルを超えるものに限る）          | 34年    |
| 金属造のもの（骨格材の肉厚が3ミリメートルを超え4ミリメートル以下のものに限る） | 27年    |
| 金属造のもの（骨格材の肉厚が3ミリメートル以下のものに限る）           | 19年    |
| 木造または合成樹脂造のもの                            | 22年    |
| 木骨モルタル造のもの                               | 20年    |

※鉄骨造のものは、金属造に分類されます。

## 設置費、増築費（増築・建て替え）にかかる助成金の返還額の算出例

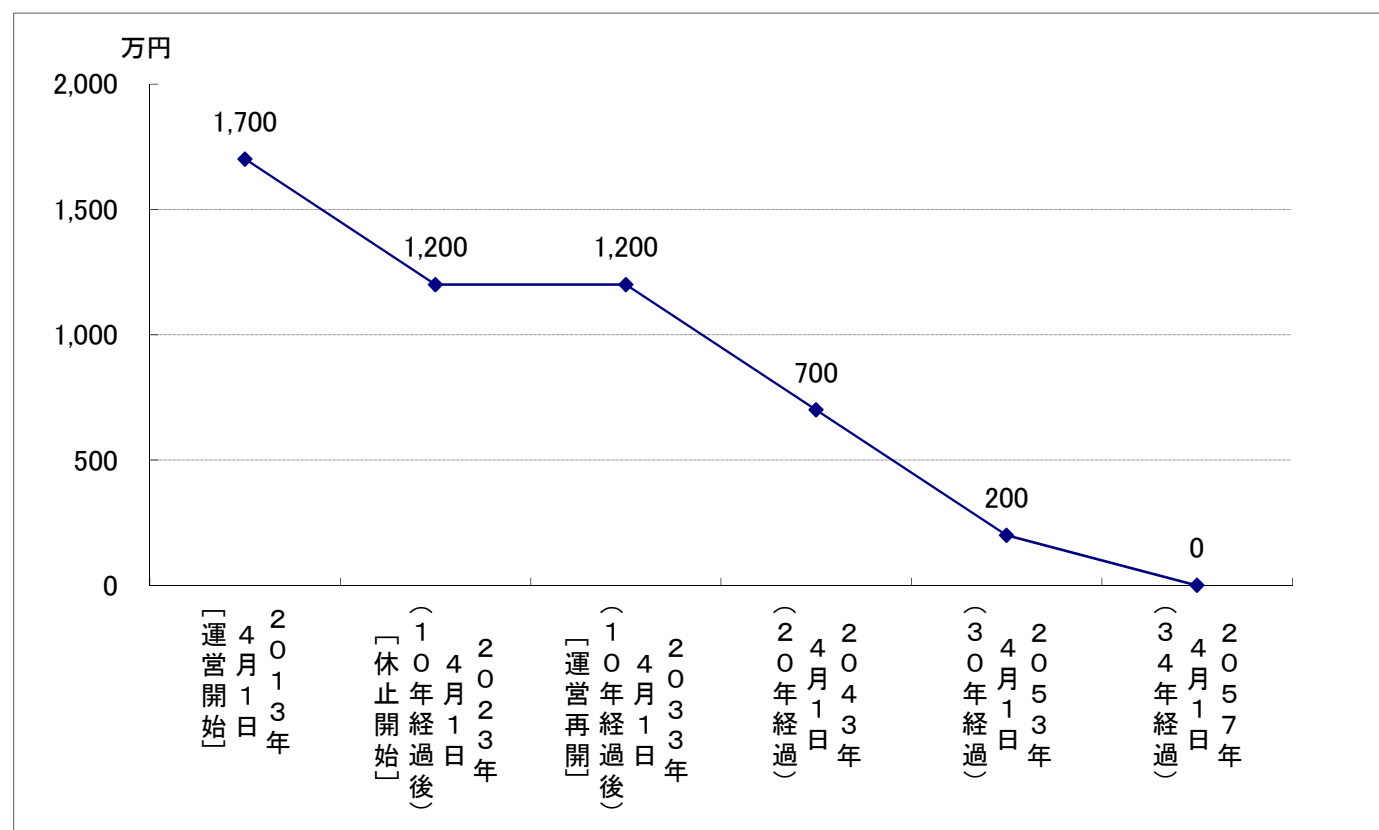
- 鉄筋コンクリート（処分制限期間47年）の社屋の一部を保育施設に改装し、設置費の支給（1,880万円）を受けた場合の返還額

※処分制限期間は、社屋そのものの残耐用年数に関わらず、保育施設の主要な構造により決定



- 金属造（骨格材の肉厚が4ミリ超。処分制限期間34年）の施設で、一時運営を休止したことのある場合の返還額（設置費支給額:1,700万円）

※運営休止期間中は、処分制限期間が経過しないため返還額が減少しない



# 都道府県労働局雇用環境・均等部（室）一覧

平成28年4月1日現在

|     | 電話番号         | F A X 番号     | 郵便番号     | 所在地                             |
|-----|--------------|--------------|----------|---------------------------------|
| 北海道 | 011-788-7874 | 011-709-8786 | 060-8566 | 札幌市北区北8条西2丁目1番1 札幌第一合同庁舎9階      |
| 青森  | 017-734-4212 | 017-734-6300 | 030-8558 | 青森市新町2丁目4-25 青森合同庁舎6階           |
| 岩手  | 019-604-3010 | 019-652-7782 | 020-8522 | 盛岡市盛岡駅西通1-9-15 盛岡第2合同庁舎5階       |
| 宮城  | 022-299-8844 | 022-299-8845 | 983-8585 | 仙台市宮城野区鉄砲町1番地 仙台第4合同庁舎8階        |
| 秋田  | 018-800-0770 | 018-863-4493 | 010-0951 | 秋田市山王7丁目1番3号 秋田合同庁舎4階           |
| 山形  | 023-624-8228 | 023-624-8246 | 990-8567 | 山形市香澄町3-2-1 山交ビル3階              |
| 福島  | 024-536-2777 | 024-536-4664 | 960-8021 | 福島市霞町1-46 5階                    |
| 茨城  | 029-277-8294 | 029-224-6245 | 310-8511 | 水戸市宮町1丁目8番31号 茨城労働総合庁舎4階        |
| 栃木  | 028-633-2795 | 028-637-5998 | 320-0845 | 宇都宮市明保野町1-4 宇都宮第2地方合同庁舎3階       |
| 群馬  | 027-896-4733 | 027-896-2086 | 371-8567 | 前橋市大手町2-3-1 前橋地方合同庁舎9階          |
| 埼玉  | 048-600-6210 | 048-600-6230 | 330-6016 | さいたま市中央区新都心11-2 ランド・アクシス・タワー16階 |
| 千葉  | 043-306-1860 | 043-224-7675 | 260-8612 | 千葉市中央区中央4-11-1 千葉第2地方合同庁舎2階     |
| 東京  | 03-6893-1100 | 03-3512-1555 | 102-8305 | 千代田区九段南1-2-1 九段第3合同庁舎14階        |
| 神奈川 | 045-211-7357 | 045-212-4312 | 231-8434 | 横浜市中区北仲通5-57 横浜第2合同庁舎13階        |
| 新潟  | 025-288-3528 | 025-288-3513 | 950-8625 | 新潟市中央区美咲町1-2-1 新潟美咲合同庁舎2号館3階    |
| 富山  | 076-432-2728 | 076-432-2757 | 930-8509 | 富山市神通本町1-5-5 富山労働総合庁舎1階         |
| 石川  | 076-265-4429 | 076-221-3087 | 920-0024 | 金沢市西念3丁目4番1号 金沢駅西合同庁舎6階         |
| 福井  | 0776-22-0221 | 0776-21-8044 | 910-8559 | 福井市春山1丁目1-54 福井春山合同庁舎14階        |
| 山梨  | 055-225-2859 | 055-225-2781 | 400-8577 | 甲府市丸の内1丁目1-11 3階                |
| 長野  | 026-223-0560 | 026-227-0126 | 380-8572 | 長野市中御所1-22-1 長野労働総合庁舎2階         |
| 岐阜  | 058-245-1550 | 058-245-7055 | 500-8723 | 岐阜市金竜町5丁目13番地 岐阜合同庁舎4階          |
| 静岡  | 054-254-6320 | 054-254-6543 | 420-8639 | 静岡市葵区追手町9-50 静岡地方合同庁舎3階         |
| 愛知  | 052-219-5509 | 052-220-0573 | 460-0008 | 名古屋市中区栄2-3-1 名古屋広小路ビルディング11階    |
| 三重  | 059-261-2978 | 059-228-2785 | 514-8524 | 津市島崎町327番2 津第2地方合同庁舎3階          |
| 滋賀  | 077-510-0788 | 077-527-3277 | 520-0051 | 大津市梅林1丁目3-10 滋賀ビル5階             |
| 京都  | 075-275-8087 | 075-241-0493 | 604-0846 | 京都市中京区両替町通御池上ル金吹町451 5階         |
| 大阪  | 06-6941-4630 | 06-6946-6465 | 540-8527 | 大阪市中央区大手前4-1-67 大阪合同庁舎第2号館8階    |
| 兵庫  | 078-367-0700 | 078-367-9050 | 650-0044 | 神戸市中央区東川崎町1-1-3 神戸クリスタルタワー15階   |
| 奈良  | 0742-32-0215 | 0742-32-0211 | 630-8570 | 奈良市法蓮町387番地 奈良第三地方合同庁舎2階        |
| 和歌山 | 073-488-1170 | 073-475-0114 | 640-8581 | 和歌山市黒田二丁目3-3 和歌山労働総合庁舎4階        |
| 鳥取  | 0857-29-1701 | 0857-29-4142 | 680-8522 | 鳥取市富安2丁目89-9 鳥取労働局4階            |
| 島根  | 0852-20-7007 | 0852-20-7026 | 690-0841 | 松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階         |
| 岡山  | 086-224-7639 | 086-224-7693 | 700-8611 | 岡山市北区下石井1-4-1 岡山第2合同庁舎3階        |
| 広島  | 082-221-9247 | 082-221-2356 | 730-8538 | 広島市中区上八丁堀6番30号 広島合同庁舎第2号館5階     |
| 山口  | 083-995-0390 | 083-995-0389 | 753-8510 | 山口市中河原町6-16 山口地方合同庁舎2号館5階       |
| 徳島  | 088-652-2718 | 088-652-2751 | 770-0851 | 徳島市徳島町城内6番地6 徳島地方合同庁舎4階         |
| 香川  | 087-811-8924 | 087-811-8935 | 760-0019 | 高松市サンポート3番33号 高松サンポート合同庁舎2階     |
| 愛媛  | 089-935-5222 | 089-935-5223 | 790-8538 | 松山市若草町4番地3 松山若草合同庁舎6階           |
| 高知  | 088-885-6028 | 088-885-6042 | 780-8548 | 高知市南金田1番39号 4階                  |
| 福岡  | 092-411-4717 | 092-473-0736 | 812-0013 | 福岡市博多区博多駅東2丁目11番1号 福岡合同庁舎新館5階   |
| 佐賀  | 0952-32-7218 | 0952-32-7224 | 840-0801 | 佐賀市駅前中央3丁目3番20号 佐賀第2合同庁舎7階      |
| 長崎  | 095-801-0050 | 095-801-0051 | 850-0033 | 長崎市万才町7-1 住友生命長崎ビル3階            |
| 熊本  | 096-352-3865 | 096-352-3876 | 860-8514 | 熊本市西区春日2-10-1 熊本地方合同庁舎A棟9階      |
| 大分  | 097-532-4025 | 097-573-8666 | 870-0037 | 大分市東春日町17番20号 大分第2ソフィアプラザビル3階   |
| 宮崎  | 0985-38-8821 | 0985-38-5028 | 880-0805 | 宮崎市橘通東3丁目1番22号 宮崎合同庁舎4階         |
| 鹿児島 | 099-222-8446 | 099-222-8459 | 892-0847 | 鹿児島市西千石町1番1号 鹿児島西千石第一生命ビル2階     |
| 沖縄  | 098-868-4403 | 098-868-4012 | 900-0006 | 那覇市おもろまち2-1-1 那覇第2地方合同庁舎1号館3階   |