様式第c-1号（2019.4改正）

人材確保等支援助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）介護・保育賃金制度整備計画（変更）書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人材確保等支援助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）介護・保育賃金制度整備計画（変更）書の認定を受けたいので以下のとおり申請します。  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　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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、下欄に人材確保等支援助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）の支給に係る事業主（計画者）の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、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、上欄に事業主（計画者）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　　 　　　　　　　　　　　 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①申請事業主 | (1)事業主の主たる事業所の雇用保険適用事業所番号 | | | | | | | | |  | | | | | | | | (2)常時雇用する労働者数 | | | | | | | | 人 | | | | (3)設立年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| (4)-1　制度整備の事業所における、本計画書提出日の12か月前の日の属する月の初日の雇用保険一般被保険者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | |
| (4)-2　制度整備の事業所における、本計画書提出日の12か月前の日の属する月の初日から本計画書提出日の属する月の前月末までの期間に離職した雇用保険一般被保険者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | |
|  | | | | | (4)-3　うち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | |
| (5)　事業内容（いずれか一つに○） | | | | | | | | | | | | | 介　護　・　保　育 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②賃金制度 | (1)介護・保育賃金制度整備計画期間 | | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2)整備する賃金制度の概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 賃金制度の整備予定日 | | | | | | 年　月　日 | | | | | | |
| 対象となる介護又は保育労働者数見込み | | | | | | 人 | | | | | | |
| ③申請予定額 | | | | □ 制度整備助成50万円 | | | | | | | □ 目標達成助成（第１回）57万円（生産性要件に係る申請の場合は72万） | | | | | | | | | | | | | | | | | □ 目標達成助成（第２回）85.5万円（生産性要件に係る申請の場合は108万円） | | | | | | | | | | | |
| ④-1 国等からの補助金等（本助成金を含む）受給の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④-2 人材確保等支援助成金（雇用管理制度助成コース、人事評価改善等助成コース）申請の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | |
| ⑤計画時離職率（①(4)-3／①(4)-1×100） | | | | | | | ％ | | | | | | | | ⑥離職率の低下目標（①(4)-1の人数規模に応じる） | | | | | | | | | ％ | | | | | | | ⑦目標離職率（⑤－⑥・上限30％） | | | | | | | ％ | |
| 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 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※処理欄（労働局記入） | | | 受理年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | 認定年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 認定金額 | | | | | | 円 | | | | | | | 認定番号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企業における雇用保険被保険者数 | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | 企業における本計画認定申請日の12か月前の日の属する月の初日から、本計画認定申請日の属する月の前月末までの期間における離職による雇用保険一般被保険者資格喪失者の数 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | |
| 計画時離職率 | | | | | | | | | | | | | ％ | | | | | | |
| 離職率の低下目標（いずれか一つに○） | | | | | | | | | | | | | 15％　　10％　　７％　　５％　　３％　　０％ | | | | | | | | | | | | | | | | | | 目標離職率（上限30％） | | | | | ％ |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※決裁欄  （労働局記入） | | | | | | | | 局　長 | | | | | 部　長 | | | | | | | 課　長 | | | | | 課長補佐 | | | | | | | 係　長 | | | | | 担　当 | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |

様式第c-1号（注意書き）

**【提出上の注意】**

１　この用紙を計画の認定のために使用する場合は、標題中「（変更）」を抹消してください。また、変更申請の場合は、標題中「（変更）」を○で囲んでください。

２　この計画書は、事業主（企業単位）の主たる事業所（通常本社）の所在地を管轄する都道府県労働局職業安定部に提出してください。なお、その労働局の管轄下にある公共職業安定所(ハローワーク)に提出できる場合がありますので、労働局にお問い合わせください。

３　この計画書は、４に掲げる書類とともに最初に賃金制度を整備する月の初日の６か月前の日から１か月前の日の前日までに提出してください。

４　計画書には次の書類を添付してください。

□　「事業所確認票」（様式第c-2号）

□　介護又は保育事業を行っている事業主であることを確認するための書類

　□　介護事業主にあっては、介護保険法に基づく指定又は許可を受けていることを証明する書類等

　□　保育事業主にあっては、事業に係る自治体の許可・届出の書類の写しの他、園児募集に係るリーフレット・HPの写しでも可

□　「整備する賃金制度の概要票」（様式第c-1号別紙1）及び整備予定の賃金制度の内容が分かる書類（就業規則（案）、労働協約（案）等の整備する賃金制度の内容が分かるもの）

□　現行の労働協約又は就業規則

□　本計画書提出日の12か月前の日の属する月の初日から本計画書提出日の属する月の前月末までの雇用保険一般被保険者の離職状況がわかる書類（離職証明書（写）、雇用保険被保険者資格喪失確認通知書（事業主通知用）（写）等）

□　介護・保育労働者の名簿

　□　介護事業主であって、主たる事業が介護事業以外の事業主の場合又は介護労働者全てが雇用保険一般被保険者でない場合は、計画時離職率算定期間に係る「介護労働者のうち介護労働者名簿」（様式第c-1号別紙2）

　□　保育事業主であって、主たる事業が保育事業以外の事業主の場合、計画時離職率算定期間に係る「保育労働者のうち一般被保険者の名簿」（様式第c-1号別紙3）

□　その他管轄労働局長が必要と認める書類

５　整備する賃金制度の内容等、当該計画の内容を変更する場合（以下の①から⑤の変更の内容に応じて提出期限が異なります）、人材確保等支援助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）介護・保育賃金制度整備計画（変更）書（様式第c-1号）を作成し、管轄労働局長に提出し、認定介護・保育賃金制度整備計画の変更の認定を受けなければなりません。なお、変更の認定がなされず、認定された計画との違いがある場合、支給決定されないことがあります。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①　介護・保育賃金制度整備計画期間を延長又は短縮する場合  　(1) 介護・保育賃金制度整備計画期間の延長又は短縮に係る変更は、変更前又は変更後の介護・保育賃金制度整備計画期間の末日のいずれか早い日までに行うこと。  　(2) 延長又は短縮後の介護・保育賃金制度整備計画期間が、変更前の介護・保育賃金制度整備計画期間の初日から起算して３か月以上１年以内の期間内とすること。  ②　賃金制度の整備予定日を変更する場合  　(1) 賃金制度の整備予定日に係る変更は、変更後の賃金制度の整備予定日の属する月の前月末までに行うこと。  　　　なお、変更後の整備予定日が、変更前の整備予定日と同月の場合は、変更を要しないものとする。  　(2) 賃金制度の整備予定日に係る変更に伴い介護・保育賃金制度整備計画期間を延長又は短縮する場合は、延長又は短縮後の介護・保育賃金制度整備計画期間が、変更前の介護・保育賃金制度整備計画期間の初日から起算して３か月以上１年以内の期間内とし、かつ、変更後の整備予定日の属する月の初日から起算して３か月以上とすること。  ③　整備する賃金制度の内容（対象労働者の範囲も含む）を変更する場合  　(1) 賃金制度の内容（対象労働者の範囲も含む）の変更は、変更後の賃金制度の整備予定日の属する月の前月末までに行うこと。  　(2) 賃金制度の内容（対象労働者の範囲も含む）の変更に伴い介護・保育賃金制度整備計画期間を延長又は短縮する場合は、延長又は短縮後の介護・保育賃金制度整備計画期間が、変更前の介護・保育賃金制度整備計画期間の初日から起算して３か月以上１年以内の期間内とすること。  ④　賃金制度の対象事業所を変更する場合  　　　賃金制度を整備する対象事業所の変更（増加・減少）は、介護・保育賃金制度整備計画期間の末日までに行うこと。  ⑤　その他の変更  　　　その他の変更については、介護・保育賃金制度整備計画の変更を要しない。なお、賃金制度の対象となる労働者の人数の変更は、支給申請書の提出をもって変更したものとみなすため、介護・保育賃金制度整備計画の変更を要しない。 |

６　その他、この計画について労働局が立入検査等を行うことがありますので、ご協力ください。

７　支給申請をするときは、必要な書類の整備又は提出が必要です。

**【記入上の注意】**

１　①の(2)欄については、賃金制度の整備を行う事業所において２か月を超えて使用されている者（実態として２か月を超えて使用されている者のほか、それ以外の者であっても期間の定めのない者及び２か月を超える雇用期間の定めのある者を含む。）であり、かつ週当たりの所定労働時間が当該企業の正規の従業員と概ね同等である者の数を計上してください。

２　①の(4)欄については、目標達成助成に係る目標離職率の算定の基礎となりますので、正確に記入してください。

ただし、介護事業主であって、主たる事業が介護事業以外の場合は、介護労働者のうち雇用保険一般被保険者のみを、または、介護労働者全てが雇用保険一般被保険者でない場合は、当該介護労働者数をカウントしてください。（様式第c-1号別紙2「介護労働者のうち介護労働者名簿」参照）

また、保育事業主であって、主たる事業が保育事業以外の場合は、保育労働者のうち雇用保険一般被保険者のみをカウントしてください。（様式第c-1号別紙3「保育労働者のうち雇用保険一般被保険者」参照）

　　※　変更申請の場合は、記入不要です。

３　①の(5)欄については、申請事業主が介護及び保育事業を行っていたとしても、介護又は保育のいずれか一つを○で囲んでください。①の(5)で、介護を○で囲んだ場合は介護労働者の賃金制度の整備を、保育を○で囲んだ場合は保育労働者の賃金制度の整備をすることが本助成金の要件となります。

４　②の(1)欄には、介護・保育賃金制度整備計画の期間(最初に賃金制度を整備する月の初日を起算日とする３か月以上１年以内の期間)を記載してください。なお、この期間内に賃金制度を整備し、また、その制度を全ての介護又は保育労働者に実際に実施することが必要です。

５　②の(2)欄「制度の整備予定日」とは、新たに賃金制度を定めた労働協約又は就業規則の施行予定年月日をいい、労働協約又は就業規則において制度に係る施行年月日が定められていない場合にあっては、労働協約であればその締結予定日、就業規則であれば管轄する労働基準監督署に届け出る予定の日を記入してください。

なお、常時10人未満の労働者を使用する事業主が作成する就業規則であって、施行年月日が定められていない場合にあっては、当該就業規則を従業員全員に対して書面により周知する予定の日となります。

６　②の(2)欄「対象となる介護・保育労働者数見込み」については、整備する賃金制度の対象となる介護又は保育労働者数の見込みを記入してください。

原則として、雇用する全ての介護又は保育労働者の賃金がいずれかの労働協約又は就業規則で規定されている必要がありますが、特定の介護又は保育労働者の属性が特殊であって、臨時又は緊急に雇用されたために当該介護又は保育労働者に適用される労働協約又は就業規則の整備が間に合わない場合（当該介護又は保育労働者を最初に雇用した日から起算して１年を経過しない場合に限る。）はこの限りではありません。ただし、当該特定の介護又は保育労働者の数は当該事業所の全労働者の数の10分の１を超えないものとします。

なお、介護労働者とは、専ら介護関係業務に従事する労働者をいいます。介護関係業務とは、身体上または精神上の障害があることにより日常生活を営むのに支障がある方に対し、入浴、排せつ、食事等の介護、機能訓練、看護、療養上の管理、移動の介護、衣服の着脱介護、体位交換、清拭等を行うものです。

また、保育労働者とは、専ら保育関係業務に従事する労働者をいいます。

７　②の(2)欄「内容」については、整備する賃金制度の概要、趣旨、目的を簡潔に記載してください。

８　計画書提出日において国、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（本助成金を含む。）を受給している（予定を含む。）場合は、この助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）の支給対象とならない場合があります。④欄には、受給の有無及び受給している（予定を含む。）補助金等のすべてについてその名称を記入してください。書ききれない場合は別紙に記入して添付してください。

９　⑤欄には、以下の計算式で算出した離職率を記入してください。

賃金制度の整備を行う事業所における、本計画提出日の12か月前の属する月の

初日から本計画書提出日の属する月の前月末まで期間に離職した雇用保険一般

被保険者数（①(4)-3）

　　計画時離職率　＝　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×100

賃金制度の整備を行う事業所における、本計画書提出日の12か月前の日の属する月

の初日における雇用保険一般被保険者（①(4)-1）

10　⑥欄には、①(4)-１の雇用保険一般被保険者数の人数規模区分に応じて、該当する「低下させる離職率ポイント」を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業所における雇用保険一般被保険者の人数規模区分 | １～９人 | 10～29人 | 30～99人 | 100～299人 | 300人以上 |
| 低下させる離職率ポイント | 15％ポイント | 10％ポイント | ７％ポイント | ５％ポイント | ３％ポイント |

11　⑦欄には、⑤計画時離職率から⑥離職率の低下目標を減じた数値を記入してください。

　　30％を超える場合は、「30％」と記入してください。

　　０％を下回る場合及び新規創業等により計画時離職率の算出できない場合は、「０％」と記入してください。

なお、本計画書提出日時点の人数規模区分と、目標達成助成（第１回）申請時に算出する評価時離職率（第１回）算定期間の初日時点の人数規模区分が異なる場合、目標離職率が変更となる場合がありますので、ご留意ください。

12　⑧欄には、この計画書の内容を了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（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）の支給を受けた事業主は、本助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）の申請に当たって提出した書類等について、当該助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）の最後の支給日の属する年度から起算して５年間整理保管することとされています。また、これらの書類等について労働局より提示又は提出を求められたときは、速やかに提示又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。

**【助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース）の支給を受けるためには、以下の条件が定められています。】**

　１　介護・保育賃金制度整備計画期間の初日の前日から起算して６か月前の日から本助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース／制度整備助成）に係る支給申請書の提出日までの間に、３人を超え、かつ、雇用保険被保険者の６％に相当する数を超えた特定受給資格者となる離職を出した事業主でないこと。

　２　過去５年以内に職場定着支援助成金（介護労働者雇用管理制度助成／制度整備助成）、同（保育労働者雇用管理制度助成／制度整備助成）、同（介護労働者雇用管理制度助成コース／制度整備助成）、同（保育労働者雇用管理制度助成コース／制度整備助成）又は本助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース／制度整備助成）の支給を受けた事業主でないこと。

　３　過去３年以内に職場定着支援助成金（雇用管理制度助成のうち評価・処遇制度の雇用管理制度区分を含むもの／制度導入助成）、同（雇用管理制度助成コースのうち評価・処遇制度の雇用管理制度区分を含むもの／制度導入助成）又は本助成金（雇用管理制度助成コースのうち評価・処遇制度の雇用管理制度区分を含むもの／目標達成助成）の支給を受けた事業主（介護事業主にあっては平成28年４月１日より前に、保育事業主にあっては平成28年10月19日より前に雇用管理制度整備計画を提出した事業主を除く。）でないこと。

　４　過去３年以内に人事評価改善等助成金／制度整備助成又は本助成金（人事評価改善等助成コース／制度整備助成）の支給を受けた事業主でないこと。

　５　過去５年以内に本助成金（設備改善等支援コース／計画達成助成）又は同（設備改善等支援コース／計画達成助成（１回目））の支給を受けた事業主でないこと。