

厚生労働省老健局総務課長 殿

株式会社
代表取締役
厚生労働省
老健 太郎

令和 7 年度老人保健健康増進等事業の国庫補助協議（応募）について

標記について、関係書類を添えて協議（応募）する。

- 1. 協議（応募）額 金 40,000 千円
- 2. 令和 7 年度老人保健健康増進等事業国庫補助協議（応募）額調書（別紙 1）
- 3. 法人の概況書（別紙 2）
- 4. 事業の実施体制（別紙 3）
- 5. 令和 7 年度老人保健健康増進等事業実施計画書及び国庫補助協議（応募）額内訳書（別紙 4）
- 6. 事業実施年間スケジュール表（別紙 5）
- 7. 老人保健健康増進等事業実施要綱第 5 条に基づく誓約書（別紙 6）
- 8. 添付書類
 - 令和 7 年度歳入歳出（収入支出）予算（見込）書抄本
 - 定款、寄付行為又はこれらに相当する規則等
 - 役員名簿
 - 理事会の承認を得た直近の財務諸表（貸借対照表、収支計算書、財産目録、正味財産増減計算書）
 - 監事等による監査結果報告書
 - 事業実績報告書

担 当 者	株式会社厚生労働省老健局総務課企画調整係
所 属 部 署	老健 事業
氏 名	
TEL	000-0000-000
FAX	111-1111-111
E-mail	roukenjigyo@mh1w.go.jp
通知等送付先〒	123-4567
住所	東京都千代田区霞が関 1 - 1 - 1

別紙 1

令和 7 年度老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）所要額調書

（都道府県名、市町村名又は法人名： 株式会社厚生労働省 ）

公募時期	テーマ番号	事業名	事業実施目的・事業内容	国庫補助協議（応募）額 （単位：千円）
当初	1	〇〇の効果に関する調査研究事業	事業概要を記載	25,000円
当初	2	××の取組に関する調査研究事業	事業概要を記載	15,000円
合 計 （ 2 件 ）				40,000円

法人の概況書

法人名	株式会社厚生労働省			代表者氏名	老健 太郎
住所	〒 1234567 東京都千代田区霞が関 1 - 1 - 1			代表電話番号	000-0000-000
				職員数	150 人
法人設立年月日	昭和 4 年 1 月 1 日			(うち常勤)	140 人
任意団体設立日	昭和 1 年 1 月 1 日				
会員数	なし	会員資格	なし		
事業内容	<div>・ ~~~~~</div> <div>・ ~~~~~</div>				
直近過去 5 年間の 実績等(活動内容	<div>令和〇年</div> <div>・ × × に関する調査研究事業</div> <div>令和〇年 △△に関する調査研究事業</div> <div>令和〇年 □□に関する調査研究事業</div> <div>令和〇年 ◇◇に関する調査研究事業</div> <div>令和〇年 ◎◎に関する調査研究事業</div>				

誓 約 書

令和 7 年度老人保健健康増進等事業の実施にあたり、同事業実施要綱第 5 条第 1 項及び第 2 項を遵守することを誓約する。

令和7年3月10日

団体住所：	東京都千代田区霞が関 1 - 1 - 1
団体名：	株式会社厚生労働省
代表者名：	老健 太郎

【参考】老人保健健康増進等事業実施要綱（抄）
（事業の実施主体の責務）

第 5 条 実施主体は、評価委員会に申請する際に、実際に事業を行う事業担当者と金銭の管理（出納を含む）を行う経理担当者を明確にし、各担当者が法令等を遵守する旨を誓約した書面を提出しなければならない。なお、経理担当者は事業担当者を兼ねることはできない。

2 実施主体は、評価委員会に申請する際に、事業が終了した時点で必ず成果物（調査研究等をまとめた報告書冊子）を作成し提出する旨を誓約する書面を提出しなければならない。

3～6（略）

令和 7 年度老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進
等事業分）事業実施計画書及び国庫補助協議額内訳書

都道府県、市町村又は法人名		
株式会社厚生労働省		
テーマ番号	当初	2

①事業名	〇〇に関する調査研究事業		
[新規・継続事業の別]	新規		
②事業実施目的	~~~~~		
③事業概要	~~~~~		
④国庫補助所要額	15,000	千円	
⑤事業実施予定期間	令和 7 年 内示日	～	令和 8 年 3月31日
⑥事業実施予定場所	社内		
⑦国庫補助協議（応募）を行う理由 （新規実施または継続実施の必要性）	~~~~~		
⑧事業の効果及び活用方法 （今後の展開）	~~~~~		
⑨倫理面への配慮	~~~~~		
⑩本事業における過去 3 か年の事業 名（交付額）（実施年度）	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇（〇〇,〇〇〇千円）（〇〇年度） 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇（〇〇,〇〇〇千円）（〇〇年度）		
⑪当該年度における他の補助事業等 への申請（応募）状況	~~~~~		

調査事業計画書①

調査名		〇〇に関する調査研究事業
調査対象	調査対象地区	~~~~~
	調査対象者等	~~~~~
	悉皆・抽出の別	抽出
	(抽出方法)	~~~~~
	調査方法	~~~~~
	調査客対数	~~~~~
調査内容		~~~~~
調査時期		内示日から2025/12/31
調査結果の主要集計項目		~~~~~
調査結果の活用方法		~~~~~
その他参考事項		

(注) 1つの事業で複数の調査事業を行う場合は、調査事業毎に別葉として作成すること。

事業担当者(当省との連絡担当者)

役職名

▲▼

氏名

老健 冬子

担当する事業の内容

・

~~~~~

事業担当者

役職名

■

氏名

厚労 二太郎

担当する事業の内容

・

~~~~~

事業担当者

役職名

●

氏名

老健 秋子

担当する事業の内容

・

~~~~~

事業担当者

役職名

▲▼

氏名

老健 春子

担当する事業の内容

・

~~~~~

事業担当者

役職名

氏名

担当する事業の内容

・

~~~~~

事業にかかる経理担当者

役職名

\*\*\*\*\*

氏名

経理 夏男

事業全体のとりまとめ

役職名

〇〇

氏名

老健 一次郎

賃金職員

|       |   |      |     |
|-------|---|------|-----|
| R7.10 | ～ | R8.2 | 5 名 |
|       | ～ |      | 名   |
|       | ～ |      | 名   |
|       | ～ |      | 名   |
|       | ～ |      | 名   |

担当する事業の内容

・

データ入力

・

・

・

・

エフォート管理にいま



厚生労働省老健局総務課 御中

事業担当者のエフォート管理について

以下のとおり当法人のエフォート管理（予定）についてご報告いたしますとともに、業務実施体制につきまして問題ないことをご報告いたします。

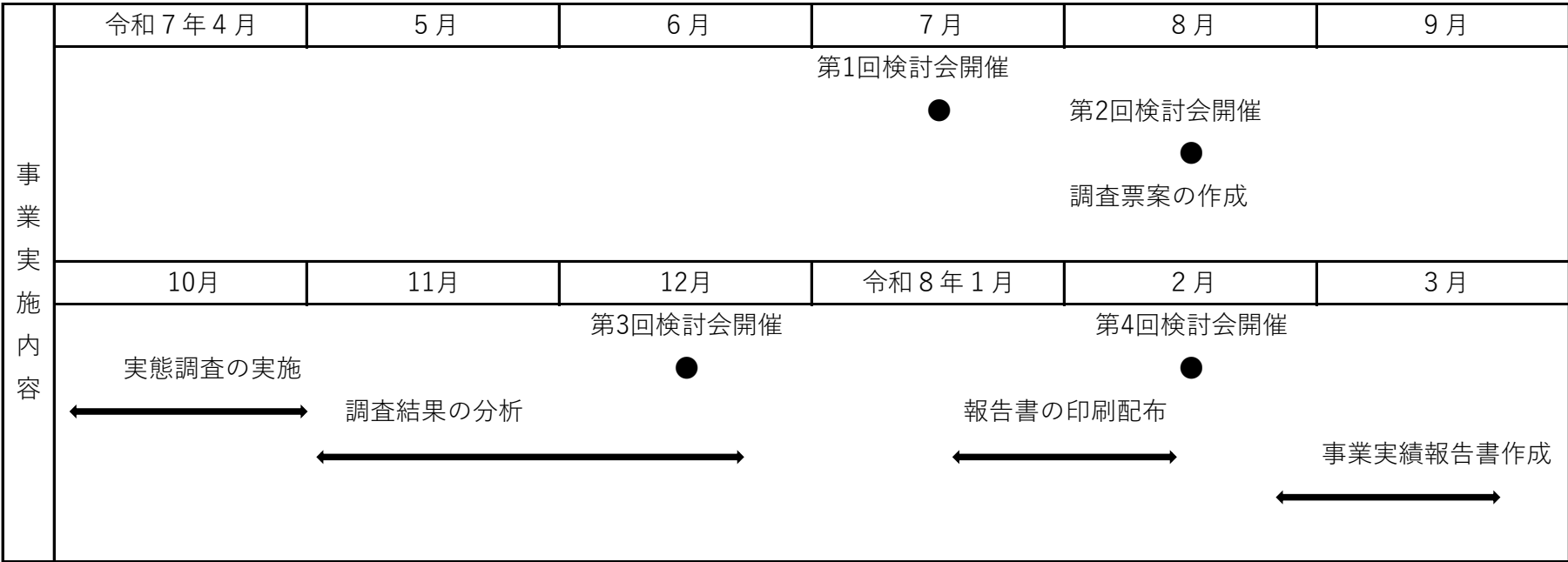
記

| 事業担当者名 | 該当事業エフォート(%) |    |  | 事業以外エフォート | 備考 |
|--------|--------------|----|--|-----------|----|
|        | 1            | 2  |  |           |    |
| 老健 冬子  | 0            | 50 |  |           |    |
| 厚労 二太郎 | 10           | 10 |  |           |    |
| 老健 秋子  | 40           | 30 |  |           |    |
| 老健 花子  | 80           | 5  |  |           |    |
| 厚労 太郎  | 30           | 20 |  |           |    |
| 老健 春子  | 10           | 0  |  |           |    |
|        |              |    |  |           |    |
|        |              |    |  |           |    |
|        |              |    |  |           |    |
|        |              |    |  |           |    |

事業実施年間スケジュール表

都道府県、市町村又は法人名：株式会社厚生労働省

事業名： ○○に関する調査研究事業



「⑦事業内容」について、どのようなスケジュールで事業を実施していく予定かを記入すること。