様式第１号

 平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

時間外労働等改善助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

１　申請事業主について

|  |  |
| --- | --- |
| （１）業種（日本標準産業分類の中分類を記入） | 分類番号：分類項目名： |
| （２）労働保険番号（主たる労働保険番号を記入） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |
| （３）資本金の額又は出資の総額 | 円　 |
| （４）企業全体で常時使用する労働者の数 | 人　 |
| （５）平成28年度又は平成29年度において限度基準を超える特別条項を締結している事業場を有する事業主に該当するか | はい　　・　　いいえ |
| （６）（５）の事業場において当該時間を超える時間外労働及び休日労働を複数月行った労働者を有しているか | はい　　・　　いいえ |
| （７）振込を希望する金融機関について |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |

様式第１号（続紙）

２　事業の内容及び目的について

|  |
| --- |
| （１）支給対象の事業（１つ以上選択） |
| ア　労務管理担当者に対する研修ウ　外部専門家によるコンサルティング オ　人材確保に向けた取組キ　労務管理用機器の導入・更新ケ　テレワーク用通信機器等の導入・更新 | イ　労働者に対する研修、周知・啓発 エ　就業規則、労使協定等の作成・変更カ　労務管理用ソフトウェアの導入・更新ク　デジタル式運行記録計の導入・更新コ　カ～ケに該当しない労働能率の増進に資する設備・機器等の導入・更新 |
| （２）事業の目的（※は必須） |
| ａ　時間外労働の上限設定（※）ｂ　週休２日制の導入 |

３　国庫補助所要額について

|  |  |
| --- | --- |
| 国庫補助所要額 | 円　 |

４　その他

|  |  |
| --- | --- |
| （１）労働保険料を滞納していないか | 滞納していない　・　滞納している |
| （２）過去３年間に助成金の不正受給を行っていないか | 行っていない　・　行った |
| （３）暴力団関係事業主に該当しないか | 該当しない　・　該当する |
| （４）風俗営業等関係事業主に該当しないか | 該当しない　・　該当する |
| （５）倒産していないか | 倒産していない　・　倒産している |
| （６）不正受給を理由に交付決定を取り消された場合、労働局が事業主名等を公表することに同意するか | 同意する　・　同意しない |

（添付書類）

　１　時間外労働等改善助成金事業実施計画

　２　その他関係資料

様式第１号別添

時間外労働等改善助成金事業実施計画

１　実施体制の整備のための措置

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 措置内容 | 実施予定時期（※） |
| (1)労働時間等設定改善委員会の設置等労使の話し合いの機会の整備 | 　労働時間や年次有給休暇などに関する事項について、労使で話し合う機会を設け、議事録を作成する。会議の名称　　　　　　　　　　　　　　　　開催頻度（開催予定時期）　　　　　　　　　 |  |
| (2)労働時間等に関する個々の苦情、意見及び要望を受け付けるための担当者の選任 | 　職場の意識を改善するため、労使からの労働時間に関する個別の苦情、意見及び要望を受け付ける担当者として、職名：　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　を選任し、職場内の意見要望等の受付体制を整備する。 |  |
| (3)労働者に対する事業実施計画の周知 | 　労働者に対して、時間外労働等改善助成金事業実施計画の周知を図るため、□　社内メール□　事務所の見やすい場所へ掲示□　労働者に直接文書を交付□　その他（　　　　　　　　　　　　　）を実施する。 |  |

※既に実施している場合には、「実施中」と記入すること。

様式第１号別添（続紙１）

２　支給対象の事業

|  |  |
| --- | --- |
| (1)対象事業場数（詳細は別紙に記載） | 　事業場　　 |
| (2)事業実施期間 | 月　　日から　　月　　日まで　　 |
| (3)事業の詳細 |
| 事業の内容 | 実施予定時期 | 所要額の内訳 |
| ①　時間外労働等改善助成金交付申請書（以下「申請書」という。）２（１）ア～オの事業 |
|  |  | ①の所要額計　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ②　申請書２（１）カ～コの事業 |
| 　 |  | ②の所要額計　　　　　　　　　　　　　　円 |
| (4) (3)に対する労働者の意見 |
| 【意見を聴いた労働者の職・氏名】【意　見】 |

様式第１号別添（続紙２）

|  |
| --- |
| (5)事業の目的（成果目標） |
| ａ　時間外労働の上限設定※別紙の対象事業場に設定する成果目標のうち、上限額が最も高いもの。 | 上限額円 |
| 【事業実施前】（１つ選択）ア　現に有効な36協定において、時間外労働時間数等が月80時間を超える又は年間720時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①に該当する事業場イ　現に有効な36協定において、時間外労働時間数で月60時間を超えかつ、年間360時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①又は②に該当する事業場ウ　現に有効な36協定において、時間外労働時間数で月45時間を超えかつ、年間360時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①から③のいずれかに該当する事業場 |
| 【事業実施後】（１つ選択）ア　時間外労働時間数で月45時間以下かつ、年間360時間以下に設定イ　時間外労働時間数で月45時間を超え月60時間以下かつ、年間720時間以下に設定ウ　時間外労働時間数で月60時間を超え、時間外労働時間数等で月80時間以下かつ、時間外労働時間数で年間720時間以下に設定 |
| ｂ　週休２日制の導入 | 有　・　無 | 加算額円 |
| 有の場合の実施予定内容※別紙の対象事業場において、加算額が最も高いもの。 |
| 【事業実施前】（１つ選択）ア　４週当たり４日イ　４週当たり５日ウ　４週当たり６日エ　４週当たり７日 | 【事業実施後】（１つ選択）ア　４週当たり５日イ　４週当たり６日ウ　４週当たり７日エ　４週当たり８日以上 |
| (6) (3)の所要額計に補助率を乗じた額（1,000円未満切捨） | 　円 |
| （内訳） |
| (3)①の所要額計 | 円 | ×３／４ | ＝ | 円 |
| (3)②の所要額計 | 円 | ×３／４（下記に該当しない場合） | ＝ | 円 |
| ×４／５（企業全体で常時使用する労働者の数が30名以下かつ、(3)②の所要額計が30万円を超える場合） | ＝ | 円 |
| (7) (5)の上限額と加算額の合計 | 円 |
| (8)国庫補助所要額※(6)の額。ただし「200万円」又は(7)のいずれか低い方の額が上限 | 　円 |

様式第１号別添別紙

対象事業場一覧

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業場名 | 所在地 | 申請時点の時間外労働の上限設定（※1） | 目標とする時間外労働の上限設定（※2） | 申請時点の所定休日（※3） | 目標とする所定休日（※3） |
| 期間 | 特別条項による限度時間 | 期間 | 限度時間 |
| 記入例 | △△△△ | 〒×××－××××○○○○○▽－▽ | １月１年 | 80時間720時間 | １月１年 | 45時間360時間 | 4週4日 | 4週8日 |
| １ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ２ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分　時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ３ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ４ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ５ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ６ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ７ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ８ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ９ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| 10 |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |

※1　特別条項による１か月当たりの限度時間及び１年間当たりの限度時間のうち、別添（続紙２）の２(5)a【事業実施前】のアからウのいずれかに該当する上限設定を事業場ごとに記載すること。

※2　１か月当たりの限度時間及び１年間当たりの限度時間のうち、最も長い限度時間数を事業場ごとに記載すること。

※3　申請時点で付与される所定休日が最も少ない労働者の所定休日を記載すること。

様式第２号

　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金交付決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった時間外労働等改善助成金については、審査の結果、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号。以下「適正化法」という。）第６条　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり交付することに決定しました

　第１項の規定により、

　第３項の規定により修正のうえ、

ので、同法第８条の規定により通知します。

記

　１　事業実施期間 交付決定の日より平成　　年　　月　　日まで

２　助成金の交付の対象となる経費は、平成30年４月６日厚生労働省発基0406第４号・厚生労働省発雇均0406第４号厚生労働事務次官通知の別紙「時間外労働等改善助成金交付要綱（時間外労働上限設定コース）」（以下「交付要綱」という。）の第３条に定める事業に要する経費であり、

その内容は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　です。

　平成　年　月　日申請書記載のとおり

　３のとおり

３　事業に要する経費及び助成金の額は、次のとおりです。ただし、事業の内容が変更された場合において、事業に要する経費又は助成金の額が変更されたときは、別に通知するところによるものとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要する経費 | 金 | 円 |
| 助成金の額 | 金 | 円 |

４　助成金の額の確定は、交付要綱の第３条に定める交付額の算定方法により行うものとします。

５　（助成事業主名）は、適正化法、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令（昭和30年政令第255号）、交付要綱及び時間外労働等改善助成金支給要領（時間外労働上限設定コース）の定めるところに従うこととします。

６　この交付の決定の内容又は条件に不服がある場合における適正化法第９条第１項の規定による申請の取下げをすることができる期限は、平成　年　月　日とします。

（注）交付の決定の通知を受けた日から起算して15日を経過した日とする。（厚生労働省所管補助金等交付規則第3条）

７　助成金の支給に関して必要と認め実施する調査又は報告に協力してください。

※　時間外労働等改善助成金は、政治資金規正法第22条の３第１項による寄附制限の例外（試験研究、調査又は災害復旧に係るものその他性質上利益を伴わないもの）に該当するものと判断しています。

様式第３号

　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金不交付決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった時間外労働等改善助成金については、審査の結果、下記の理由により交付しないことと決定したので、通知いたします。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　記

理由

|  |
| --- |
|  |

様式第３号の２

　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金交付決定取消・変更通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日　　労発雇均　　　　第　　号による時間外労働等改善助成金の交付決定については、下記の理由により　　　　　　　こととしたので、通知いたします。

取り消す

変更する

なお、この処分に不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に厚生労働大臣に対して審査請求をすることができます（処分があった日から１年を経過した場合を除きます。）。

この処分に対する取消訴訟については、国を被告として（訴訟において国を代表する者は法務大臣となります。）、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に提起することができます（処分があった日から１年を経過した場合を除きます。）。

ただし、処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に審査請求をした場合には、処分の取消訴訟は、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して６か月以内に提起しなければなりません（裁決があった日から１年を経過した場合を除きます。）。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　内容及び理由

|  |
| --- |
|  |

様式第４号

 平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業実施計画変更申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

平成　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた標記助成金について、下記のとおり事業実施計画の変更の承認を受けたいので申請します。

記

１　事業実施計画変更の事由

|  |
| --- |
|  |

２　変更後の事業の内容及び目的について（変更がある場合のみ記載）

|  |
| --- |
| （１）支給対象の事業（１つ以上選択） |
| ア　労務管理担当者に対する研修ウ　外部専門家によるコンサルティング オ　人材確保に向けた取組キ　労務管理用機器の導入・更新ケ　テレワーク用通信機器等の導入・更新 | イ　労働者に対する研修、周知・啓発 エ　就業規則、労使協定等の作成・変更カ　労務管理用ソフトウェアの導入・更新ク　デジタル式運行記録計の導入・更新コ　カ～クに該当しない労働能率の増進に資する設備・機器等の導入・更新 |
| （２）事業の目的（※は必須） |
| ａ　時間外労働の上限設定（※）ｂ　週休２日制の導入 |

３　変更後の国庫補助所要額について

|  |  |
| --- | --- |
| 変更後の国庫補助所要額 | 円 |

様式第４号別添

時間外労働等改善助成金事業実施計画（変更）

１　支給対象の事業（変更する項目のみ記載）

|  |  |
| --- | --- |
| (1)対象事業場数（詳細は別紙に記載） | 　事業場　　 |
| (2)事業実施期間 | 月　　日から　　月　　日まで　　 |
| (3)事業の詳細 |
| 事業の内容 | 実施予定時期 | 所要額の内訳 |
| ①　時間外労働等改善助成金事業実施計画変更申請書（以下「申請書」という。）２（１）ア～オの事業 |
|  |  | ①の所要額計　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ②　申請書２（１）カ～コの事業 |
| 　 |  | ②の所要額計　　　　　　　　　　　　　　円 |
| (4) (3)に対する労働者の意見 |
| 【意見を聴いた労働者の職・氏名】【意　見】 |

様式第４号別添（続紙１）

|  |
| --- |
| (5)事業の目的（成果目標） |
| ａ　時間外労働の上限設定※別紙の対象事業場に設定する成果目標のうち、上限額が最も高いもの。 | 上限額円 |
| 【事業実施前】（１つ選択）ア　現に有効な36協定において、時間外労働時間数等が月80時間を超える又は年間720時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①に該当する事業場イ　現に有効な36協定において、時間外労働時間数で月60時間を超えかつ、年間360時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①又は②に該当する事業場ウ　現に有効な36協定において、時間外労働時間数で月45時間を超えかつ、年間360時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①から③のいずれかに該当する事業場 |
| 【事業実施後】（１つ選択）ア　時間外労働時間数で月45時間以下かつ、年間360時間以下に設定イ　時間外労働時間数で月45時間を超え月60時間以下かつ、年間720時間以下に設定ウ　時間外労働時間数で月60時間を超え、時間外労働時間数等で月80時間以下かつ、時間外労働時間数で年間720時間以下に設定 |
| ｂ　週休２日制の導入 | 有　・　無 | 加算額円 |
| 有の場合の実施予定内容※別紙の対象事業場に設定する成果目標のうち、加算額が最も高いもの。 |
| 【事業実施前】（１つ選択）ア　４週当たり４日イ　４週当たり５日ウ　４週当たり６日エ　４週当たり７日 | 【事業実施後】（１つ選択）ア　４週当たり５日イ　４週当たり６日ウ　４週当たり７日エ　４週当たり８日以上 |
| (6) (3)の所要額計に補助率を乗じた額（1,000円未満切捨） | 　円 |
| （内訳） |
| (3)①の所要額計 | 円 | ×３／４ | ＝ | 円 |
| (3)②の所要額計 | 円 | ×３／４（下記に該当しない場合） | ＝ | 円 |
| ×４／５（企業全体で常時使用する労働者の数が30名以下かつ、(3)②の所要額計が30万円を超える場合） | ＝ | 円 |
| (7) (5)の上限額と加算額の合計 | 円 |
| (8)国庫補助所要額※(6)の額。ただし「200万円」又は(7)のいずれか低い方の額が上限 | 　円 |

様式第４号別添別紙

対象事業場一覧（変更後）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業場名 | 所在地 | 申請時点の時間外労働の上限設定（※1） | 目標とする時間外労働の上限設定（※2） | 申請時点の所定休日（※3） | 目標とする所定休日（※3） |
| 期間 | 特別条項による限度時間 | 期間 | 限度時間 |
| 記入例 | △△△△ | 〒×××－××××○○○○○▽－▽ | １月１年 | 80時間720時間 | １月１年 | 45時間360時間 | 4週4日 | 4週8日 |
| １ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ２ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ３ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ４ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ５ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ６ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ７ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ８ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ９ |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| 10 |  | 〒 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |

※1　特別条項による１か月当たりの限度時間及び１年間当たりの限度時間のうち、別添（続紙１）の１(5)a【事業実施前】のアからウのいずれかに該当する上限設定を事業場ごとに記載すること。

※2　１か月当たりの限度時間及び１年間当たりの限度時間のうち、最も長い限度時間数を事業場ごとに記載すること。

※3　申請時点で付与される所定休日が最も少ない労働者の所定休日を記載すること。

様式第５号

 　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業実施計画変更承認通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった時間外労働等改善助成金に係る事業実施計画の変更の承認申請については、審査の結果、下記により承認します。

　つきましては、平成　　年　　月　　日　　労発雇均　　　　第　号で交付決定した内容の一部を次のとおり変更することに決定しましたので、通知します。

記

１　助成金の交付の対象となる経費は、平成30年４月６日厚生労働省発基0406第４号・厚生労働省発雇均0406第４号厚生労働事務次官通知の別紙「時間外労働等改善助成金交付要綱（時間外労働上限設定コース）」の第３条に定める事業に要する経費であり、

　平成　年　月　日申請書記載のとおり

　２及び３のとおり

　その内容は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　です。

２　承認された変更内容は、次のとおりです。

|  |
| --- |
|  |

３　事業に要する経費及び助成金の額は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業に要する経費 | 金 |  | 円 |
| 　うち今回の増加（減少）額 | 金 |  | 円 |
| 助成金の額 | 金 |  | 円 |
| 　うち今回の増加（減少）額 | 金 |  | 円 |

４　この事業実施の承認内容又は条件に不服がある場合における補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第９条第１項の規定による申請の取下げをすることができる期限は、平成　年　月　日とします。

（注）交付の決定の通知を受けた日から起算して15日を経過した日とする。（厚生労働省所管補助金等交付規則第3条）

様式第６号

　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業実施計画変更不承認通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった時間外労働等改善助成金に係る事業実施計画の変更の承認申請については、審査の結果、下記の理由により承認しないこととしたので、通知いたします。

記

理由

|  |
| --- |
|  |

様式第７号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業中止・廃止承認申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた時間外労働等改善助成金の助成対象事業について、（中止・廃止）したいので、下記のとおり申請する。

記

１　補助金の実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 助成金充当額 | 不用額 |
| 円 | 円 | 円 |

２　交付対象事業の中止又は廃止日

平成　　年　　月　　日

３　事業を中止又は廃止する理由

様式第７号の２

　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業中止・廃止承認通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日　労発雇均　　　　第　号で交付決定した時間外労働等改善助成金の助成対象事業については、審査の結果、平成　　年　　月　　日付けの申請に基づき（中止・廃止）を承認することとしたので、通知いたします。

様式第８号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業完了予定期日変更報告書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

　時間外労働等改善助成金に係る事業完了予定期日の変更について、下記のとおり報告します。

 記

１　事業完了予定期日

 変更前　平成　　年　　月　　日

 変更後　平成　　年　　月　　日

２　経費所要額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額（交付決定年月日） | 平成　　年度受入済額 | 平成　　年度への要繰越額 | 不用額 |
| 円（平成　年　月　日） | 円 | 円 | 円 |

３　予定の期間内に完了しない（助成事業の遂行が困難になった）理由

様式第９号

 平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業実施状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

　交付要綱第12条により、時間外労働等改善助成金の助成対象事業の実施状況について、報告します。

記

　事業の実施状況について

|  |
| --- |
|  |

様式第10号

 平成 　年 　　月 　　日

時間外労働等改善助成金支給申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

　時間外労働等改善助成金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　助成金申請額（詳細は、時間外労働等改善助成金事業実施結果報告書参照）

|  |
| --- |
| 　　　円 |

２　その他

|  |  |
| --- | --- |
| （１）労働保険料を滞納していないか | 滞納していない　・　滞納している |
| （２）過去３年間に助成金の不正受給を行っていないか | 行っていない　・　行った |
| （３）暴力団関係事業場に該当しないか | 該当しない　・　該当する |
| （４）風俗営業等関係事業主に該当しないか | 該当しない　・　該当する |
| （５）倒産していないか | 倒産していない　・　倒産している |
| （６）不正受給を理由に交付決定を取り消された場合、労働局が事業主名等を公表することに同意するか | 同意する　・　同意しない |
| （７）国や地方公共団体からの他の補助金の申請、受給の有無について（本年度の状況） | 無有 → 補助金の名称[　　　　　　　　　　　　　　　] |

様式第11号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金事業実施結果報告書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

　時間外労働等改善助成金事業の実施の結果について、下記のとおり報告します。

記

１　実施体制の整備のための措置（（注）実施状況がわかる資料を添付すること）

（１）労働時間等設定改善委員会の設置等労使の話し合いの機会の整備

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 労働時間等設定改善委員会などの設置の有無 | 名　　称 | 話し合いの機会の頻度 |
| 労使の話し合いの機会の整備 | 有・無 |  | 年 回 |
| 話し合った内容 |  |

（２）労働時間等に関する個々の苦情、意見及び要望を受け付けるための担当者の選任

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者の役職・氏名 |  |
| 労働者に対する周知方法 |  |
| 窓口の設置等受け付けやすい体制の整備について、具体的な措置内容 |  |

（３）労働者に対する事業実施計画の周知

|  |
| --- |
| 労働者に対する事業実施計画の周知について、具体的な措置内容 |

様式第11号（続紙１）

２　支給対象の事業（（注）納品書、銀行振込受領書、領収書、導入物の写真等を添付すること）

|  |  |
| --- | --- |
| (1)対象事業場数（詳細は別紙に記載） | 　事業場　　 |
| (2)事業実施期間 | 月　　　日から　　月　　日まで　　 |
| (3)改善事業の詳細（実施した事業内容、実施時期、費用の内訳） |
| 実施した事業内容、実施時期 | 交付決定時の金額（内訳含む） | 支給申請時の金額（内訳含む） | 金額が異なる場合はその理由 |
| ①　時間外労働等改善助成金交付申請書（以下「申請書」という。）２（１）ア～オの事業 |
|  |  | ①の費用額計円 |  |
| ②　申請書２（１）カ～コの事業 |
| 　 |  | ②の費用額計円 |  |

様式第11号（続紙２）

|  |
| --- |
| (4)事業の目的（成果目標） |
| ａ　時間外労働の上限設定※別紙の対象事業場に設定した限度時間のうち、上限額が最も高いもの。 | 上限額円 |
| 【事業実施前】（１つ選択）ア　現に有効な36協定において、時間外労働時間数等が月80時間を超える又は年間720時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①に該当する事業場イ　現に有効な36協定において、時間外労働時間数で月60時間を超えかつ、年間360時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①又は②に該当する事業場ウ　現に有効な36協定において、時間外労働時間数で月45時間を超えかつ、年間360時間を超える時間外労働時間数を設定し、支給要領第１の１（３）①から③のいずれかに該当する事業場 |
| 【事業実施後】（１つ選択）ア　時間外労働時間数で月45時間以下かつ、年間360時間以下に設定イ　時間外労働時間数で月45時間を超え月60時間以下かつ、年間720時間以下に設定ウ　時間外労働時間数で月60時間を超え、時間外労働時間数等で月80時間以下かつ、時間外労働時間数で年間720時間以下に設定 |
| ｂ　週休２日制の導入 | 有　・　無 | 加算額円 |
| 有の場合の実施予定内容※別紙の対象事業場に設定した所定休日のうち、上限額が最も高いもの。 |
| 【事業実施前】（１つ選択）ア　４週当たり４日イ　４週当たり５日ウ　４週当たり６日エ　４週当たり７日 | 【事業実施後】（１つ選択）ア　４週当たり５日イ　４週当たり６日ウ　４週当たり７日エ　４週当たり８日以上 |
| (5) (3)の費用額計に補助率を乗じた額（1,000円未満切捨） | 　円 |
| （内訳） |
| (3)①の費用額計 | 円 | ×３／４ | ＝ | 円 |
| (3)②の費用額計 | 円 | ×３／４（下記に該当しない場合） | ＝ | 円 |
| ×４／５（企業全体で常時使用する労働者の数が30名以下かつ、(3)②の費用額計が30万円を超える場合） | ＝ | 円 |
| (6) (4)の上限額と加算額の合計 | 円 |
| (7)助成金申請額※(5)の額。ただし「200万円」又は(6)のいずれか低い方の額が上限 | 　円 |

様式第11号（続紙３）

３　成果目標の達成状況（（注）変更後の労使協定等を添付すること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業場名 | 申請時点の時間外労働の上限設定（※1） | 事業実施後の時間外労働の上限設定（※2） | 申請時点の所定休日（※3） | 事業実施後の所定休日（※3） |
| 期間 | 特別条項による限度時間 | 期間 | 限度時間 |
| 記入例 | △△△△ | １月１年 | 80時間720時間 | １月１年 | 45時間360時間 | 4週4日 | 4週8日 |
| １ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ２ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ３ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ４ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ５ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ６ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ７ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ８ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| ９ |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |
| 10 |  | 月年 | 　時間　分時間　分 | 月年 | 　時間　分時間　分 | 週　日 | 週　日 |

※1　特別条項による１か月当たりの限度時間及び１年間当たりの限度時間のうち、２(4)a【事業実施前】のアからウのいずれかに該当する上限設定を事業場ごとに記載すること。

※2　１か月当たりの限度時間及び１年間当たりの限度時間のうち、最も長い限度時間数を事業場ごとに記載すること。

※3　申請時点で付与される所定休日が最も少ない労働者の所定休日を記載すること。

４　その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業開始時 | 事業終了時 |
| 週の労働時間が60時間以上の労働者の有無 | 有　・　無 | 有　・　無 |

様式第12号

 　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金支給決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった時間外労働等改善助成金については、審査の結果、下記のとおり支給することを決定したので、通知いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給決定額（確定額） |  | 円 |

|  |
| --- |
| ＜注意事項＞１　助成金の支給に関して必要と認め実施する調査又は報告に協力してください。２　時間外労働等改善助成金事業の実施に要した費用の支出及び成果目標の達成状況に関する証拠書類は、翌年度の初日から起算して５年間整理保管してください。３　偽りその他不正の手段により助成金の支給を受けた場合には、支給した助成金の全部又は一部を直ちに返還していただきます。  |

様式第13号

 　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金不支給決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けで支給申請のあった時間外労働等改善助成金については、審査の結果、下記の理由により支給しないことを決定したので、通知いたします。

記

理由

|  |
| --- |
|  |

様式第14号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金に係る消費税額の確定に伴う報告書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は代理人 | 住所　〒 |
|  | 電話番号 |
|  | （法人名） |
|  | 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主又は社会保険労務士（提出代行者・事務代理者の表示） | 住所　〒 |
| 電話番号 |
| （法人名） |
| 代表者職・氏名印 |

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に時間外労働等改善助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が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の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。

　下記のとおり報告します。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和３０年法律第１７９号）第１５条に基づく確定額又は事業実績報告額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金 |  | 円 |

２　消費税額の申告により確定した消費税仕入控除税額（要国庫補助金返還相当額）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金 |  | 円 |

３　添付資料

　　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付すること。

様式第15号

 　労発雇均　　　　第　号

平成　　年　　月　　日

時間外労働等改善助成金返還決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 労　働　局　長　　　印 |

平成　　年　　月　　日付けをもって支給した時間外労働等改善助成金については、下記により返還するよう通知いたします。

記

１　返還の理由

|  |
| --- |
|  |

２　返還額 円

３　返還の期限 平成　　年　　月　　日

４　返還の方法 別途交付する納入告知書に従い、上記２の金額を国庫に納付すること

５　なお、この処分に不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に厚生労働大臣に対して審査請求をすることができます（処分があった日から１年を経過した場合を除きます。）。

この処分に対する取消訴訟については、国を被告として（訴訟において国を代表する者は法務大臣となります。）、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に提起することができます（処分があった日から１年を経過した場合を除きます。）。

ただし、処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に審査請求をした場合には、処分の取消訴訟は、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して６か月以内に提起しなければなりません（裁決があった日から１年を経過した場合を除きます。）。