

労働時間等設定改善推進助成金 事業実施計画

平成 年 月 日

団体名	
-----	--

取組事項①	事業の種類 〔実施する項目を○で囲んでください。〕 ア、イ、エが必須項目	計画件数	計 画 額	実 施 予 定 期 間
	ア 方針策定等の事業		① 円	年 月 ~ 年 月
	イ 好事例の収集、普及啓発の事業	件	② 円	年 月 ~ 年 月
	ウ セミナーの開催の事業	回	③ 円	年 月 ~ 年 月
	エ 巡回指導等の事業	回	④ 円	年 月 ~ 年 月
	オ 労働時間等の設定の改善に向けた取引先等との調整の事業	回	⑤ 円	年 月 ~ 年 月
	カ その他必要と認められる事業		⑥ 円	年 月 ~ 年 月
	事業費計 (①~⑥の合計)		⑦ 円	
労働時間設定改善推進員の費用 (計算額は、⑦の内額を記入してください。)		⑧ 円		
計画額計 〔⑧の額が45万円以下の場合⑦の額、⑧の額が45万円を上回る場合は⑦-⑧+45万円の額〕 〔⑦の額又は⑦-⑧+45万円の額が150万円を上回る場合は150万円〕			⑨ 円	

取組事項②	事業の種類 〔実施する項目を○で囲んでください。〕 ア、イが必須項目	計画件数	計 画 額	実 施 予 定 期 間
	ア 設定改善プランの策定に向けた懇談会の設置等の事業		① 円	年 月 ~ 年 月
	イ 現状及び問題点の把握の事業	回	② 円	年 月 ~ 年 月
	ウ セミナーの開催の事業	回	③ 円	年 月 ~ 年 月
	事業費計 (①~③の合計)		④ 円	
	労働時間設定改善推進員の費用 (計算額は、④の内額を記入してください。)		⑤ 円	
計画額計 〔⑤の額が45万円以下の場合④の額、⑤の額が45万円を上回る場合は④-⑤+45万円の額〕 〔④の額又は④-⑤+45万円の額が150万円を上回る場合は150万円〕			⑥ 円	

上乗せ助成に取り組んだ場合の計画額計 ( ⑨+⑥の額 )	⑩ 円	
------------------------------	-----	--

労働時間設定改善推進員の人数及び氏名(所属)	_____人	( )	( )
------------------------	--------	-----	-----

(注) 取組事項②を実施しない場合は、取組事項②の欄に斜線を引いてください。