

**障害者雇用安定助成金（障害や傷病治療と仕事の両立支援コース）
環境整備助成に係る計画認定申請時チェックシート**

1 提出書類

	提出書類	チェック
①	障害者雇用安定助成金（障害や傷病治療と仕事の両立支援コース） 両立支援環境整備計画申請（変更）書（「様式第 a-1 号」）	<input type="checkbox"/>
②	両立支援環境整備計画書（「様式第 a-1 号別紙」）	<input type="checkbox"/>
③	現行の労働協約又は就業規則（写）	<input type="checkbox"/>

※審査において必要がある場合、上記書類以外にも書類の提出・提示を求められることがあります。

2 支援対象となる両立支援制度の範囲

助成金対象となる両立支援制度は、以下のイからハまでのいずれにも該当するものです。

- イ 事業主が雇用している対象労働者又は新たに雇い入れる対象労働者の、障害や傷病に応じた治療のための配慮を行う制度であること。
（時間単位の年次有給休暇、傷病休暇・病気休暇（取得条件や取得中の処遇（賃金の支払いの有無等）は問わない）などの休暇制度や、フレックスタイム制度、時差出勤制度、短時間勤務制度、在宅勤務（テレワーク）、試し出勤制度などの勤務制度など）
- ロ 雇用形態を問わず雇用保険一般被保険者に適用される両立支援制度であること。
- ハ 当該制度が実施されるための合理的な条件（両立支援制度を労働者に適用するための要件及び基準、手続き等）が労働協約又は就業規則に明示されていること。

**障害者雇用安定助成金（障害や傷病治療と仕事の両立支援コース）
制度活用助成に係る計画認定申請時チェックシート**

1 提出書類

	提出書類	チェック
①	障害者雇用安定助成金（障害や傷病治療と仕事の両立支援コース） 両立支援制度活用計画申請（変更）書（「様式第b-1号」）	<input type="checkbox"/>
②	当該労働者に適用させる具体的な両立支援制度等についての概要表 （「様式第b-1号別紙」）	<input type="checkbox"/>
③	両立支援コーディネーター養成研修を受講、修了した証明書 （修了証明書等）	<input type="checkbox"/>
④	③と一致する両立支援コーディネーターが事業所に配置されている証明書 （雇入通知書、契約書等）	<input type="checkbox"/>
⑤	治療の状況や就業の可否についての主治医意見書（「様式第b-1号別紙2」）	<input type="checkbox"/>
⑥	対象者が、有期契約労働者又は雇用期間の定めのない労働者であることの証明書 （雇入通知書、契約書等）	<input type="checkbox"/>
⑦	現行の労働協約又は就業規則（写）	<input type="checkbox"/>

※審査において必要がある場合、上記書類以外にも書類の提出・提示を求められることがあります。

2 支援対象となる両立支援制度の範囲

助成金対象となる両立支援制度は、以下のイから二までのいずれにも該当するものです。

- イ 事業主が雇用している対象労働者又は新たに雇い入れる対象労働者の、障害や傷病に応じた治療のための配慮を行う制度であること。
（時間単位の年次有給休暇、傷病休暇・病気休暇（取得条件や取得中の処遇（賃金の支払いの有無等）は問わない）などの休暇制度や、フレックスタイム制度、時差出勤制度、短時間勤務制度、在宅勤務（テレワーク）、試し出勤制度などの勤務制度など）
- ロ 雇用形態を問わず雇用保険一般被保険者に適用される両立支援制度であること。
- ハ 当該制度が実施されるための合理的な条件（両立支援制度を労働者に適用するための要件及び基準、手続き等）が労働協約又は就業規則に明示されていること。
- ニ 対象労働者に関する治療の状況や就業継続の可否について、主治医意見書に関する費用を事業主が負担するものであること。