

交付申請時の提出書類チェックリスト（業種別課題対応コース）

【病院等】

申請期限：令和6年11月29日（金）まで（必着）※国の予算に制約されるため、予告なく受付を締め切る場合があります。

< 提出書類 > ※注意！すべての書類が揃っていないと審査できません。

2024.5

1	<input type="checkbox"/> 交付申請書	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 同(続紙1) <input type="checkbox"/> 同(続紙2) <input type="checkbox"/> 同(続紙3)
2	<input type="checkbox"/> 事業実施計画	<input type="checkbox"/> 様式第1号別添 <input type="checkbox"/> 同(続紙1) <input type="checkbox"/> 同(続紙2) <input type="checkbox"/> 同(続紙3) <input type="checkbox"/> 同別添別紙1 【賃上げ加算を希望する場合】 <input type="checkbox"/> 様式第1号別添別紙2「賃金引上げ対象労働者一覧」
3	年次有給休暇の 時季指定の整備状況を確認 するための資料	<input type="checkbox"/> 就業規則の写し <input type="checkbox"/> 監督署の受理印があるもの <input type="checkbox"/> 労基法39条7項に基づく、年休の時季指定の対象となる労働者の範囲及び時季指定の方法等について記載があるもの 【労働者10人未満で就業規則を作成していない事業場】 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇管理簿の写し
4	時間外労働の実態を 確認するための資料	<input type="checkbox"/> 36協定届の写し ※R6.4.1以後に初めて締結・届出の場合は 支給対象外となります。
5	成果目標① 「時間外・休日労働 時間数の縮減」	<input type="checkbox"/> 交付申請時点で有効なすべての指定対象事業場のもの 【上記の届出日が令和6年4月1日以降の場合】 <input type="checkbox"/> 追加して令和6年4月1日より前に締結・届出した36協定届の写し <input type="checkbox"/> ア 交付申請時点で有効なすべての指定対象事業場のもの <input type="checkbox"/> イ 時間外労働と休日労働の合計時間数が月60時間を超えているもの 【上記アの届出日が令和6年4月1日以降の場合】 <input type="checkbox"/> 追加して令和6年4月1日より前に締結・届出した36協定届の写し（上記イの内容を満たすもの）
6	下記成果目標共通 ②「年休の計画的付与と制度 導入」 ③「時間単位年休及び特別 休暇の導入」 ④「勤務間インターバルの導 入」	<input type="checkbox"/> 就業規則の写し 【労働者10人未満で就業規則を作成していない事業場】 <input type="checkbox"/> 労働条件通知書の写し
7	成果目標④ 「勤務間インターバル」の 導入	<input type="checkbox"/> R6.4.1以前2年間における 月45時間を超える時間外労働の実態が確認できる資料 (1年単位の变形労働時間制の場合は月42時間) ※法定労働時間を超えるもの。休日労働時間は含まない。
8	成果目標⑤ 「医師の働き方改革の推進」	事前提出資料なし
9	成果目標に 賃金引上げを追加する 場合の確認資料	<input type="checkbox"/> 賃金台帳の写し <input type="checkbox"/> 就業規則（賃金規定）の写し <input type="checkbox"/> 月給者の時間換算額が算定できるもの
10	<input type="checkbox"/> 見積書の写し	<input type="checkbox"/> 賃金引上げ対象者全員の交付申請前1か月分 <input type="checkbox"/> 労基法で定める、労働日数や労働時間数等の法定記載事項が記載されているもの 【労働者10人未満で就業規則を作成していない事業場】 <input type="checkbox"/> 労働条件通知書の写し（賃金引上げ対象労働者全員分） <input type="checkbox"/> 月平均所定労働時間が確認できる資料（労働条件通知書、年間勤務カレンダー等） <input type="checkbox"/> 時間換算額を算出した計算式を記したものを
11	<input type="checkbox"/> 相見積書の写し	<input type="checkbox"/> 審査期間中（交付申請後おおむね1か月）有効であるもの <input type="checkbox"/> 製品名、型番、内訳等の記載があるもの（「一式」は不可。ウェブ画面のプリントアウトは見積書になりません。） <input type="checkbox"/> 見積業者が申請代理人等でないもの 【相見積書を提出できない場合】 <input type="checkbox"/> 申立書（提出できない理由等を記載したもの）※任意様式 <input type="checkbox"/> 同一仕様品の見積書等、金額の適正性が確認できるものを
12	<input type="checkbox"/> 取組内容が確認できる資料	【設備機器等の新規導入の場合】 <input type="checkbox"/> 導入する機器等の内容（仕様や特徴）が確認できるカタログ等 【設備機器等の更新(買替等)の場合】 <input type="checkbox"/> 導入する機器等の内容（仕様や特徴）が確認できるカタログ等 <input type="checkbox"/> 現有機器の仕様を確認できるもの（仕様書等、設備機器の更新により、機器の性能が上がる結果、 労働能率の増進に資することが確認できる資料） 【研修・コンサルティングの場合】 <input type="checkbox"/> 実施内容、時間数等が具体的に確認できるもの
13	<input type="checkbox"/> 助成金振込希望口座の通帳写し ※助成金を確実・迅速にお支払いするため、ご提出をお願いします。	<input type="checkbox"/> 表紙見開き1ページ目 <input type="checkbox"/> 金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号、口座名義（カタカナ）がわかるもの

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1-1-3 神戸クリスタルタワー15F  
兵庫労働局 雇用環境・均等部 企画課  
TEL：078-367-0700 / FAX：078-367-9050  
E-mail：hyogo-kikaku@mhlw.go.jp  
※メールは追加資料の受信専用です。申請や質問はできません。  
※件名に助成金名と申請事業者名を入れて下さい。