職場定着支援助成金**（介護福祉機器助成コース/目標達成助成）**　支給申請　チェックリスト

事業主名：

2904　埼玉労働局

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ご提出いただく書類　（A4版での提出にご協力お願いします）　・　確認事項 | 事業所ﾁｪｯｸ | HWﾁｪｯｸ |
| １ | 職場定着支援助成金（介護福祉機器助成コース/目標達成助成）支給申請書（様式第b-７号） |  |  |
|  | □　提出期限内であるか※　提出期限は、評価時離職率算定期間終了後２ヶ月以内であるか□　事業主印等の押印・捨印、記入漏れはないか□　②欄の計画期間は、導入・運用計画書に記入された期間（変更届が提出されている場合は変更届の期間）と同じであるか□　⑨（１）は、認定を受けた導入・運用計画（変更）書（様式第b-1号）の②（１）ハbの額が記入されているか。□　⑪は、法人全体ではなく、申請に係る適用事業所について記入されているか |  |  |
| ２ | 主たる事業が介護事業以外の事業主が、経営する介護事業所に機器を導入する場合介護労働者名簿（第b-７号別紙） |  |  |
| 3 | 対象事業所における評価時離職率算定期間の雇用保険一般被保険者の離職状況が分かる書類離職証明書（写）、雇用保険被保険者資格喪失確認通知書（事業主通知用）（写） |  |  |
| ４ | 支給要件確認申立書（共通要領様式第１号） |  |  |
| ５ | **（生産性要件を満たした場合の支給額の申請を行う場合）**生産性要件を満たしているか確認するための書類及び算定の根拠となる証拠書類「生産性要件算定シート」（共通要領様式第２号）、損益計算書、総勘定等 |  |  |