

<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（履歴事項全部証明書）等	<input type="checkbox"/> 介護関係の業務を行っている事業主で、要介護者に直接的にサービスを提供している
<input type="checkbox"/> 「雇用管理責任者」の選任及び周知方法が確認できるもの	<input type="checkbox"/> 雇用管理者を選任していない場合は、計画期間初日までに選任し、かつ周知するよう伝えたと
<input type="checkbox"/> カatalog、価格表、見積書、講師依頼書など（写）	<input type="checkbox"/> 導入する機器、また費用が発生するものを確認できるものである
<input type="checkbox"/> 導入前後に行う、介護労働者へのアンケートの様式	<input type="checkbox"/> 導入効果を把握できるものである
<input type="checkbox"/> 労働者名簿、組織図等	<input type="checkbox"/> 労働者数と一般被保険者数・介護労働者数・アンケート対象者数に整合性がある
<input type="checkbox"/> 離職証明書（写）、資格喪失確認通知書（写）等	<input type="checkbox"/> 対象事業所における計画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わかる
<input type="checkbox"/> その他★【 】	

※計画時離職率算定期間 = 計画書提出日の12か月前の日の属する月の初日から計画書提出日の属する月の前月末までの期間

ハローワーク確認欄

<input type="checkbox"/> 事業所台帳ヘッダー	
<input type="checkbox"/> 事業所別被保険者台帳	
<input type="checkbox"/> 助成金支給要件照会結果表	
<input type="checkbox"/> 徴収データ照会	

<input type="checkbox"/> 共通要領上の要件（0301 支給対象事業主等、0302 生産性要件、0303 不支給要件、0305 併給調整など）について説明を行った	
<input type="checkbox"/> 共通要領の様式第1号「支給要件確認申立書」について、支給申請時に提出するよう説明を行った	
<input type="checkbox"/> 解雇要件を確認した 導入・運用計画期間の初日の前日から起算して6か月前の日から支給申請日までの期間に、「特定受給資格者」となる離職理由のうち離職区分1A又は3Aとされる離職理由より離職した者として受給資格の決定がなされたものの数を、導入・運用計画提出日における雇用保険被保険者数で除して得た割合が6%を超える事業主でない	
<input type="checkbox"/> 同一事由により他の助成金を受け取っていない	
<input type="checkbox"/> 計画内容の変更は、変更内容に応じて期限内に変更届を提出することの説明を行った	
<input type="checkbox"/> アンケートの実施対象者について説明を行った	
<input type="checkbox"/> 過去に次の助成金・奨励金を受けていない 本助成金（介護福祉機器助成コース/機器導入助成）、職場定着支援助成金（介護福祉機器助成コース/機器導入助成）、職場定着支援助成金（介護福祉機器等助成）、中小企業労働環境向上助成金（介護福祉機器等助成）、介護労働環境向上奨励金（介護福祉機器等助成）、介護労働者設備等導入奨励金、介護労働者設備等整備モデル奨励金	<input type="checkbox"/> (過去に受けている場合) <input type="checkbox"/> 累計額が150万円(300万円)に達している場合、最後の支給決定日の翌日から3年経過している <input type="checkbox"/> 累計額が150万円(300万円)に達していない場合、前回の支給決定日以降である
<input type="checkbox"/> 計画期間内に以下のことを行うよう説明をした ・導入機器の使用を徹底するための研修 ・導入機器のメンテナンス ・導入効果の把握（導入直後のアンケート等により）	