

障害者助成金支給請求書(2)

Table with 2 columns: 受理年月日(障害者助成部), 受理年月日(都道府県支部)

事業所コード (dots)

次のとおり助成金の支給を受けたいので請求します。 令和 4 年 12 月 21 日

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長 殿
この請求書で支給請求する助成金
① 障害者介助等助成金 (職場介助者の配置又は委嘱)
② 障害者介助等助成金 (職場介助者の配置又は委嘱の継続措置)
③ 障害者介助等助成金 (手話通訳・要約筆記等担当者の委嘱)
④ 障害者介助等助成金 (障害者相談窓口担当者の配置)
⑤ 重度障害者等通勤対策助成金 (指導員の配置)
⑥ 重度障害者等通勤対策助成金 (通勤援助者の委嘱)
⑦ 重度障害者等通勤対策助成金 (通勤用バス運転従事者の委嘱)

助成金支給決定通知書の送付先・連絡先
送付先・連絡先の所属: 事業主 [], 事業所 [x]
所属先名称(部署等): 総務課
氏名: 美浜 花子
電話番号: 06-****-****

請求事業主
所在地: 〒(261-****) 千葉県千葉市****区****-**-**
フリガナ: カシキガシヤマクハリインサツ
事業主名: 株式会社募張印刷
フリガナ: ガイヨウトリシマリヤク マカハリ タロウ
代表取締役 募張 太郎

助成金振込希望金融機関名 (認定申請時に記載したものに変更がある場合に記載)
[] 認定申請時に記載した振込希望金融機関を変更する。

請求に係る事業所
事業所所在地: 〒(530-****) 大阪府大阪市****区****町4-**-**
フリガナ: カシキガシヤマクハリインサツ オオサカシキョウシヨ
事業所名: 株式会社募張印刷 大阪事業所
フリガナ: (フリガナ)
口座名義: (フリガナ)

金融機関名: (フリガナ)
支店名: (フリガナ)
口座種別: (フリガナ)
口座番号: (フリガナ)
口座名義: (フリガナ)
コード番号: (フリガナ)
変更する場合は記入してください。

1 この支給請求書で請求する受給資格の認定番号等(障害者相談窓口担当者助成金の場合は③④は記載不要です。)
① 認定番号 第 1201 - 504 - ● 号
② 認定日 令和4年 5 月 20 日
③ 認定に係る支給期間 令和4年 5 月 25 日 ~ 令和4年 5 月 24 日
④ 前回支給決定額(支給決定番号) (2回目以降は記入してください。) 円

2 支給請求に係る支給対象障害者の雇用状況
(職場介助者の配置助成金については、各々の助成金の添付様式の添付により、本欄の記載は不要です。)
(障害者相談窓口担当者の配置助成金については、支給対象障害者のうち1人以上の雇用状況について記載してください。)
Table with columns: フリガナ氏名, 雇用の有無, 離職した場合の離職日, 離職理由番号

3 事業実施報告記載欄
① 介助者等の種類: [x] 職場介助者([] 配置 [] 委嘱), [x] 手話通訳等担当者([x] 手話 [] 要約筆記 [] その他), [] 障害者相談窓口担当者, [] 通勤用バス運転従事者
② 障害者介助等助成金(職場介助者の配置及び委嘱)の支給対象障害者の区分: [] 事務的業務に該当, [] 事務的業務以外の業務に該当
③ 助成対象措置を実施した介助者等氏名: 千葉 一郎, 海浜 二郎
④ 支給請求対象期間: 令和4年5月25日 ~ 令和4年11月24日
⑤ 支給請求回数: 1 回目
⑥ 障害福祉サービス等実施の有無: [x] 有, [] 無

4 支給要件確認申立書の確認項目の変更
認定申請時に提出した支給要件確認申立書(様式第540号)により確認した項目内容の変更の有無: [] 有 [x] 無

5 補助金等との調整
① 支給対象費用を対象とする国等の機関からの補助金等の受給の有無: [] 有 [x] 無
② ①で有的場合、補助金等の支給機関名及び補助事業名: (支給機関名), (補助事業名)
③ 補助金等の額(円):
支給請求額(円): 25,312

※処理欄
審査結果: 支給・不支給
支給決定日: 年 月 日
決定番号: - -
決定額: 円

助成金事業計画変更届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長 殿

受理年月日(障害者助成部)	受理年月日
<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 変更が生ずる回の支給請求書に併せて 都道府県支部に提出してください。 </div>	

下記のとおり変更したので届け出ます。

事業主	名称	株式会社幕張印刷		
	代表者の 役職及び氏名	代表取締役 幕張 太郎		
事業所	事業所名	株式会社幕張印刷 大阪事業所		
助成金名		手話通訳・要約筆記等担当者の委嘱助成金		
認定・支給決定番号		1201-504-〇	認定・支給決定年月日	令和 〇年〇月〇日

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
1 事業主名 事業主所在地			年 月 日
2 事業所名 事業所所在地			年 月 日
3 代表者			年 月 日
4 支給対象施設・ 措置等に関する 変更事項			年 月 日
5 助成金振込先			年 月 日
6 その他	手話通訳担当者 千葉 一郎 外1名	手話通訳担当者 千葉 一郎 外1名 ▲▲ ▲▲▲ 追加	令和 〇年〇月〇日
7 変更理由	手話通訳担当者千葉 一郎外1名に加えて、▲▲ ▲▲▲も手話通訳担当者として委嘱する必要があるため		

・委嘱契約書(写)
・ハローワーク手話協力員委嘱書(写)又は関係団体が行っている手話講習会の修了証書等(写)、(要約筆記等担当者の場合は登録者証等(写))を添付して提出してください。

確認事項	重度障害者等用住宅の賃借助成金又は駐車場の賃借助成金の場合で賃貸借契約相手を変更するときのみ以下をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 賃貸借契約の相手方は、申請事業主の関係者等ではない <small>※関係者に該当するかについては(裏面)を参照ください。</small>
------	--

※支部受理番号	
---------	--

〈留意事項〉

- 名称変更、組織変更の場合は、変更理由欄に次のようにその内容を具体的に記入してください。
 - 例1 単なる名称変更
 - 例2 個人事業主から法人への組織変更
 - 例3 有限会社から株式会社への組織変更
 - 例4 □□株式会社が〇〇株式会社を吸収合併
 - 例5 〇〇株式会社と△△株式会社が対等合併し、□□株式会社となる。
- 法人名称の変更、合併(または分離)及び個人から法人への組織変更等の場合は、法人登記簿謄本を添付してください。

