様式第20号

職場定着支援計画変更承認申請書

受理年月日（障害者助成部）	受理年月日（都道府県支部）

令和4 年　11 月　20 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長　殿

下記のとおり変更したいので申請します。

事業主	名　称	社会福祉法人美浜の里		
	代表者の役職及び氏名	理事長　千葉　花子		
事業所	事業所名	社会福祉法人美浜の里　千葉事務所		
助成金名		☑ 職場支援員の配置助成金　☐ 職場支援員の委嘱助成金　☐ 職場復帰支援助成金		
認定・支給決定番号		1216－504－＊	認定・支給決定年月日	令和4 年　6 月　30 日
認定・支給決定額		円	変更年月日	令和5 年　1 月　1 日

変更する事項	支給対象障害者の追加
認定時・支給時（前回支給決定時）の概要	変更後の概要
支給対象障害者 1. 海浜　花子 2. 幕張　三郎 職場定着支援期間 令和4年7月1日～令和7年6月30日	支給対象障害者 1. 海浜　花子 2. 幕張　三郎 3. 港　浜子（1名追加） 職場定着支援期間 令和4年7月1日～令和7年12月31日
変更理由 新たに支給対象障害者（港　浜子）を雇用し、職場支援員による支援が必要となったため。	

※ 支部受理番号	