

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

申請様式作成ツール操作説明書

訪問型職場適応援助者助成金
支援対象障害者名簿（様式第9号）
及び
活動実績状況報告書（総括票）兼申請額計算書（様式第10号）
作成ツール

Ver. 1.0.0

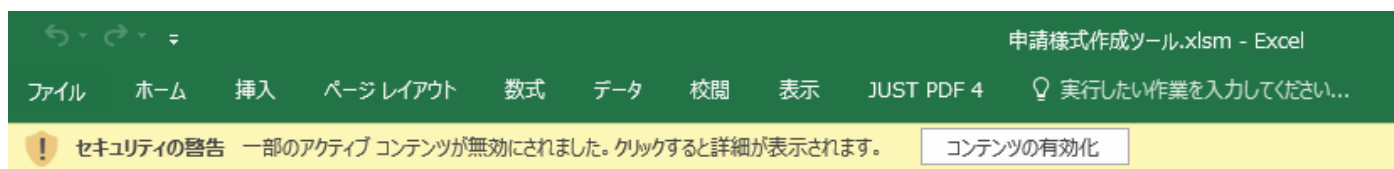
令和4年6月

目次

1. 入力フォームを開く	1
2. 支援対象障害者名簿入力.....	2
3. 入力したデータを保存	5
4. 新規に支援対象障害者番号を採番して入力	7
5. 様式第9号 / 第10号を出力	8
6. ページ送り	11
7. 入力済データの削除.....	12
8. 入力フォームを閉じる	14
9. 入力済データの編集.....	15

【初めてご利用になる前に】

本ツールの利用に際しては**マクロ**を「有効」にする必要があります。



画面上部に上記の表示がされた場合には、「コンテンツの有効化」をクリックしてからご利用ください。

1. 入力フォームを開く

1-1. 「Main」シートの「入力フォームを開く」ボタンをクリックします。

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following content:

A	B	C	D	E
1	訪問型職場適応援助者助成金			
2	支援対象障害者名簿（様式第9号）及び活動実績状況報告書（総括票）兼申請額計算書（様式第10号）作成ツール			
4	1 入力方法			
5	① 右の「入力フォームを開く」ボタンをクリックします。			
6	② 入力フォーム画面から支援対象者情報、基本情報、活動内容を入力していきます。			
7	③ 途中で保存する場合は、「保存」ボタンをクリックします。			
8	④ 入力済の支援対象障害者の方はこのMainシートで確認できます。			
10	2 出力方法			
11	① 入力フォーム画面の「様式第9号 / 第10号 出力」ボタンをクリックします。			
12	② 様式第9号及び様式第10号がまとめて出力されます。			
14	3 その他			
15	① 作成に当たっては記入上の注意を必ずご確認ください。 → 記入上の注意			
16	② ファイル名は必要に応じて変更いただけます（差し支えありません）。			
17	③ 詳しい取扱書は機構ホームページ（この申請様式作成フォームをダウンロードいただいたページ）からご覧いただけます。			
19	入力済のデータ 0件		※行をダブルクリックで編集	
20	支援対象障害者番号	支給対象期	氏名	
21				
22				
23				
24				
25				
26				

1-2. 入力フォームが表示されます。

The screenshot shows the '支援対象障害者名簿入力' (Input of Support Recipient Information) form. The form is divided into several sections:

- 支援対象障害者番号** (Support Recipient ID): 1
- 支給対象期** (Support Period): [] ~ []
- 支援対象障害者** (Support Recipient):
 - ふりがな (Kana): []
 - 氏名 (Name): []
 - 生年月日 (Date of Birth): [] / [] / []
 - 障害の種類 (Type of Disability):
 - 身体障害
 - 発達障害
 - 知的障害
 - 精神障害
 - 高次脳機能障害
 - その他
 - 主たる障害の等級 (Main Disability Grade): []
 - 雇用保険加入 (Employment Insurance Participation):
 - あり
 - なし
- 基本情報** (Basic Information):
 - 支援対象障害者 雇用事業所** (Support Recipient Employment Office):
 - 〒 [] - [] 住所 []
 - 名称 []
 - 電話番号 []
 - 代表者 姓 [] 名 []
 - 雇用保険適用事業所番号 [] - [] - []
 - 勤務先事業所** (Employment Office):
 - 〒 [] - [] 住所 []
 - 名称 []
 - 勤務形態** (Employment Type):
 - 〈予定〉週所定労働時間 [] 時間/週
 - 雇入〈予定〉日 []
 - 就業継続支援A型事業所の利用者への該当の有無: あり なし
 - 支援形態** (Support Type):
 - 1 地域センターの訪問型職場適応援助者とのペアによる支援
 - 2 地域センターが作成した支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 - 3 法人が作成して承認を受けた支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 - 4 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者での支援
 - 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名 []
 - 両日の支援: あり なし

Buttons at the bottom: 様式第9号 / 第10号 出力, 保存, 閉じる

2. 支援対象障害者名簿入力

下記の要領で、各項目を入力します。

2-1. 支援対象障害者情報の入力

画面上段に支援対象障害者の情報を入力します。

支援対象障害者番号	自動的に 1 ~ の連番が振られます。任意の番号を振ることはできません。	
新規 / 継続	いずれかを選択	
支給対象期(始)～(終)	今回の支給対象期を入力します 西暦 (YYYY/MM/DD) ※(始)～(終)は6ヶ月以内	
支援対象障害者	ふりがな	全角かな (姓と名の間に空白1文字)
	氏名	全角文字 (姓と名の間に空白1文字)
	生年月日	和暦 (EE/MM/DD) または西暦 (YYYY/MM/DD)
障害の種類	複数選択可	
主たる障害の等級	右にある ▼ の一覧から選択 障害の種類が「発達障害」、「難病」、「高次脳機能障害」、「その他」のみの場合には、▼ の一覧の中から「-」を選択してください。	
雇用保険加入	あり / なし いずれかを選択	

2-2. 基本情報の入力

画面下段「基本情報」のタブを選択すると表示されます。

The screenshot shows a web form with the following sections:

- Header:** Support recipient number (1), New number, and status (New/Cancel).
- Support Period:** 2022/01/04 to 2022/06/30.
- Support Recipient:** Name (Support Department), Birth date (55/12/15), Gender (Male), and Disability type (Physical, Intellectual, Mental, etc.).
- Basic Information (Red Boxed):**
 - Support Recipient Business:** Address (260-0831), Name (株式会社SAMPLE), Phone (043-123-4567), Representative (大輔).
 - Employer Business:** Address (260-0031), Name (サンプル事業所).
 - Employment Status:** Working hours (12), Start date (2022/01/15), and A-type program usage (Selected).
 - Support Type:** Multiple checkboxes for support types (e.g., support by staff at regional centers).
- Footer:** Buttons for deleting numbers, saving, and closing.

支援対象障害者 雇用事業所	郵便番号	半角数字 3桁 - 4桁
	住所	全角・半角どちらでも入力可
	名称	全角・半角どちらでも入力可
	電話番号	半角数字
	代表者 役職	全角・半角どちらでも入力可
	代表者 氏名	全角文字 (姓と名の間に空白1文字)
	雇用保険適用事業所番号	半角数字 4桁 - 6桁 - 1桁
勤務先事業所	郵便番号	半角数字 3桁 - 4桁
	住所	全角・半角どちらでも入力可
	名称	全角・半角どちらでも入力可
勤務形態	(予定)週所定労働時間	半角数字
	雇入(予定)日	西暦 (YYYY/MM/DD)
	就業継続支援A型事業の利用者への該当の有無	あり / なし いずれかを選択
支援形態	支援形態 1～4	複数選択可
	別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名	支援形態4を選択した場合のみ 全角・半角どちらでも入力可
	同日の支援	支援形態4を選択した場合のみ あり / なし いずれかを選択

2-3. 活動内容の入力

画面下段「活動内容」のタブを選択すると表示されます。

支援対象障害者名入力

支援対象障害者番号: 1

支援計画期間: 2022/01/04 ~ 2022/06/30

支援対象者の氏名: しえん いちろう

支援の種別: 身体障害 発達障害 知的障害 難病 精神障害 高次脳機能障害 その他

主たる障害の等級: 4級

雇用関係加入: あり なし

基本情報 | **活動内容**

支援計画期間	日付	時間数	訪問型職場適応援助者 番号・氏名	支援等の内容	訪問先等名称
2022/01/04 ~ 2022/01/31	2022/01/04	2:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
	2022/01/05	3:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
2022/02/01 ~ 2022/02/28	2022/01/06	4:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
	2022/01/07	5:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
2022/03/01 ~ 2022/03/31	2022/01/11	6:00	1 援助 太郎	支援	訪問さんぶる
	2022/01/12	7:00	1 援助 太郎	支援	訪問さんぶる
2022/04/01 ~ 2022/04/30	2022/01/13	8:00	2 援助 花子	支援	訪問さんぶる
2022/05/01 ~ 2022/05/31					
支援日数計		7 日	(うち支援計画策定分を除いた日数)		3 日

全ての番号を削除 | 現在の番号を削除 | 様式第9号 / 第10号 出力 | 保存 | 閉じる

支援計画期間(始)～(終)	西暦 (YYYY/MM/DD)	
集中支援期(始)～(終)	西暦 (YYYY/MM/DD)	
移行支援期(始)～(終)	西暦 (YYYY/MM/DD)	
フォローアップ期間(始)～(終)	西暦 (YYYY/MM/DD)	
精神障害者のフォローアップ期間(始)～(終)	西暦 (YYYY/MM/DD)	
活動内容の一覧		
日付	西暦 (YYYY/MM/DD)	
時間数	時間数:分数	
訪問型職場適応援助者	番号	半角数字
	氏名	全角文字 (姓と名の上に空白 1 文字) 入力した氏名は、他の行で番号入力時に自動設定されます。
支援等の内容	右にある ▼ の一覧から選択	
フォローアップ日数	「精神障害者の追加フォローアップ」の場合のみ その回数 (1~3) を選択してください、	
訪問先等名称	全角・半角どちらでも入力可	

3. 入力したデータを保存

3-1. 「保存」ボタンをクリックすると、フォームに入力した内容が保存されます。

The screenshot shows the '支援対象障害者名簿入力' (Support Recipient Information Entry) form. The '保存' (Save) button is highlighted with a red box. The form contains the following data:

支援計画期間	日付	時間数	訪問型職域通成援助者 番号・氏名	支援等の内容	訪問先等名称
2022/01/04 ~ 2022/01/31	2022/01/04	2:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
	2022/01/05	3:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
集中支援期 2022/02/01 ~ 2022/02/28	2022/01/06	4:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
	2022/01/07	5:00	1 援助 太郎	支援計画策定	訪問さんぶる
	2022/01/11	6:00	1 援助 太郎	支援	訪問さんぶる
移行支援期 2022/03/01 ~ 2022/03/31	2022/01/12	7:00	1 援助 太郎	支援	訪問さんぶる
	2022/01/13	8:00	2 援助 花子	支援	訪問さんぶる
フォローアップ期間 2022/04/01 ~ 2022/04/30					
精神障害者の追加フォローアップ期間 2022/05/01 ~ 2022/05/31					
支援日数計		7 日	(うち支援計画策定分を除いた日数		3 日)

3-2. 入力エラーがある場合

エラーメッセージが表示され、該当項目が赤色で表示されます。
入力内容を修正し、再度「保存」ボタンをクリックしてください。

The screenshot shows the same form as above, but with an error message displayed. The error message is: "支援対象障害者 ふりがなを入力してください。" (Please enter the name of the support recipient). The input field for the name is highlighted in red. The '保存' (Save) button is still visible at the bottom.

3-3. 保存完了後

完了メッセージが表示されます。

下記のボタンが表示されます。(ボタンの詳細は後述のページを参照してください。)

「新規番号」 → 4. 新規に支援対象障害者番号を採番して入力

「全ての番号を削除」 → 6. 入力済データの削除

「現在の番号を削除」 → 6. 入力済データの削除

支援対象障害者番号入力

支援対象障害者番号 **1** 新規番号 新規 編集 (※途中で計画変更があった場合、フォローアップ計画に切り替わる場合も「新規」を選択してください。)

支給対象期間 2022/01/04 ~ 2022/06/30

支援対象障害者
ふりがな しえん いちろう
氏名 支援 一部
生年月日 初期 昭和 平成 西暦 55/12/15 1993/12/15

障害の種類
 身体障害 発達障害
 知的障害 難病
 精神障害 高次脳機能障害 その他

主たる障害の等級 4級
雇用保険加入 あり なし

基本情報 | 活動内容

支援対象障害者
雇用事業所
〒 260 - 0831 住所 千葉県千葉市中央区港町12345
名称 株式会社SAMPLE
代表者 役職 代表取締役 氏名 代表 大
電話番号 043-123-4567
雇用保険適用事業所番号 1234 - 123456 - 1

勤務先事業所
(同上の場合 記載不要)
〒 260 - 0031 住所 千葉県千葉市中央区新千葉7890
名称 サンプル事業所

勤務形態 (予定) 週所定労働時間 12 時間/週 雇入(予定)日 2022/01/15 就業継続支援A型事業の利用者への該当の有無 あり なし

支援形態
 1 地域センターの配属型職場適応援助者とのペアによる支援
 2 地域センターが作成した支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 3 法人が作成して承認を受けた支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 4 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者での支援

別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名 サンプル保険適用事業所 両日の支援 あり なし

全ての番号を削除 現在の番号を削除 様式第9号 / 第10号 出力 保存 閉じる

4. 新規に支援対象障害者番号を採番して入力

4-1. 「新規番号」ボタンをクリックします。

The screenshot shows the '支援対象障害者番号入力' (Support Recipient Disability Number Input) form. At the top, the '支援対象障害者番号' (Support Recipient Disability Number) field contains '1', and the '新規番号' (New Number) button is highlighted with a red box. The form includes fields for support period (2022/01/04 to 2022/06/30), support recipient name (ふりがな: しえん いちろう, 氏名: 支援 一郎, 生年月日: 55/12/15), disability type (障害の種類: 身体障害, 発達障害, 知的障害, 難病, 精神障害, 高次脳機能障害, その他), and main disability level (主たる障害の等級: 4級). Below this, there are sections for '雇用事業所' (Employment Business Office) and '勤務先事業所' (Employment Office), each with fields for address, name, and phone number. The '勤務形態' (Employment Type) section includes '週所定労働時間' (12 時間/週) and '雇入(予定)日' (2022/01/15). The '支援形態' (Support Type) section has four checkboxes for different support methods, with the first one checked. At the bottom, there are buttons for '全ての番号を削除' (Delete all numbers), '現在の番号を削除' (Delete current number), '様式第9号 / 第10号 出力' (Print form 9 / 10), '保存' (Save), and '閉じる' (Close).

4-2. 新しく支援対象障害者番号が振られ、空白のフォームが表示されます。

先のデータと同様の手順で、入力・保存を行ってください。

The screenshot shows the '支援対象障害者番号入力' (Support Recipient Disability Number Input) form with a new empty form. The '支援対象障害者番号' (Support Recipient Disability Number) field now contains '2', and the '新規' (New) button is highlighted with a red box. The form is mostly empty, with only the '雇用事業所' (Employment Business Office) and '勤務先事業所' (Employment Office) sections partially filled with placeholder text. The '勤務形態' (Employment Type) section is also partially filled. The '支援形態' (Support Type) section has all checkboxes unchecked. At the bottom, the buttons are the same as in the previous screenshot.

5. 様式第9号 / 第10号を出力

5-1. 「様式第9号 / 第10号 出力」ボタンをクリックします。

支援対象障害者番号 1 新規番号 [新規] [継続] (※途中で計画変更があった場合、フォローアップ計画に切り替わる場合も「新規」を選択してください。)

支給対象期間 2022/01/04 ~ 2022/06/30

支援対象障害者
ふりがな しえん いちろう
氏名 支援 一郎
生年月日 [初稿] [昭和] 55/12/15 [西暦] 2022/12/23

障害の種類
 身体障害 発達障害
 知的障害 難病
 精神障害 高次脳機能障害 その他

主たる障害の等級 4級
雇用保険加入 あり なし

基本情報 | 活動内容

支援対象障害者
雇用事業所
〒 260 - 0831 住所 千葉県千葉市中央区港町12345
名称 株式会社SAMPLE 電話番号 043-123-4567
代表者 役職 代表取締役 氏名 代表 大輔 雇用保険適用事業所番号 1234 - 123456 - 1

勤務先事業所
(同上の場合 記載不要)
〒 260 - 0031 住所 千葉県千葉市中央区新千歳7890
名称 サンプル事業所

勤務形態 (予定) 週所定労働時間 12 時間/週 雇入(予定)日 2022/01/15 就業継続支援A型事業の利用者への該当の有無 あり なし

支援形態
 1 地域センターの配置型職場適応援助者とのペアによる支援
 2 地域センターが作成した支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 3 法人が作成して承認を受けた支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 4 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者での支援
別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名 サンプル保険適用事業所 両日の支援 あり なし

全ての番号を削除 現在の番号を削除 **様式第9号 / 第10号 出力** 保存 閉じる

5-2. 確認メッセージが表示されます。

「はい」をクリックすると、入力済の全てのデータの様式第9号/第10号が出力されます。

支援対象障害者番号 1 新規番号 [新規] [継続] (※途中で計画変更があった場合、フォローアップ計画に切り替わる場合も「新規」を選択してください。)

支給対象期間 2022/01/04 ~ 2022/06/30

支援対象障害者
ふりがな しえん いちろう
氏名 支援 一郎
生年月日 [初稿] [昭和] 55/12/15 [西暦] 2022/12/23

障害の種類
 身体障害 発達障害
 知的障害 難病
 精神障害 高次脳機能障害 その他

主たる障害の等級 4級
雇用保険加入 あり なし

基本情報 | 活動内容

支援対象障害者
雇用事業所
〒 260 - 0831 住所 千葉県千葉市中央区港町12345
名称 株式会社SAMPLE 電話番号 043-123-4567
代表者 役職 代表取締役 氏名 代表 大輔 雇用保険適用事業所番号 1234 - 123456 - 1

勤務先事業所
(同上の場合 記載不要)
〒 260 - 0031 住所 千葉県千葉市中央区
名称 サンプル事業所

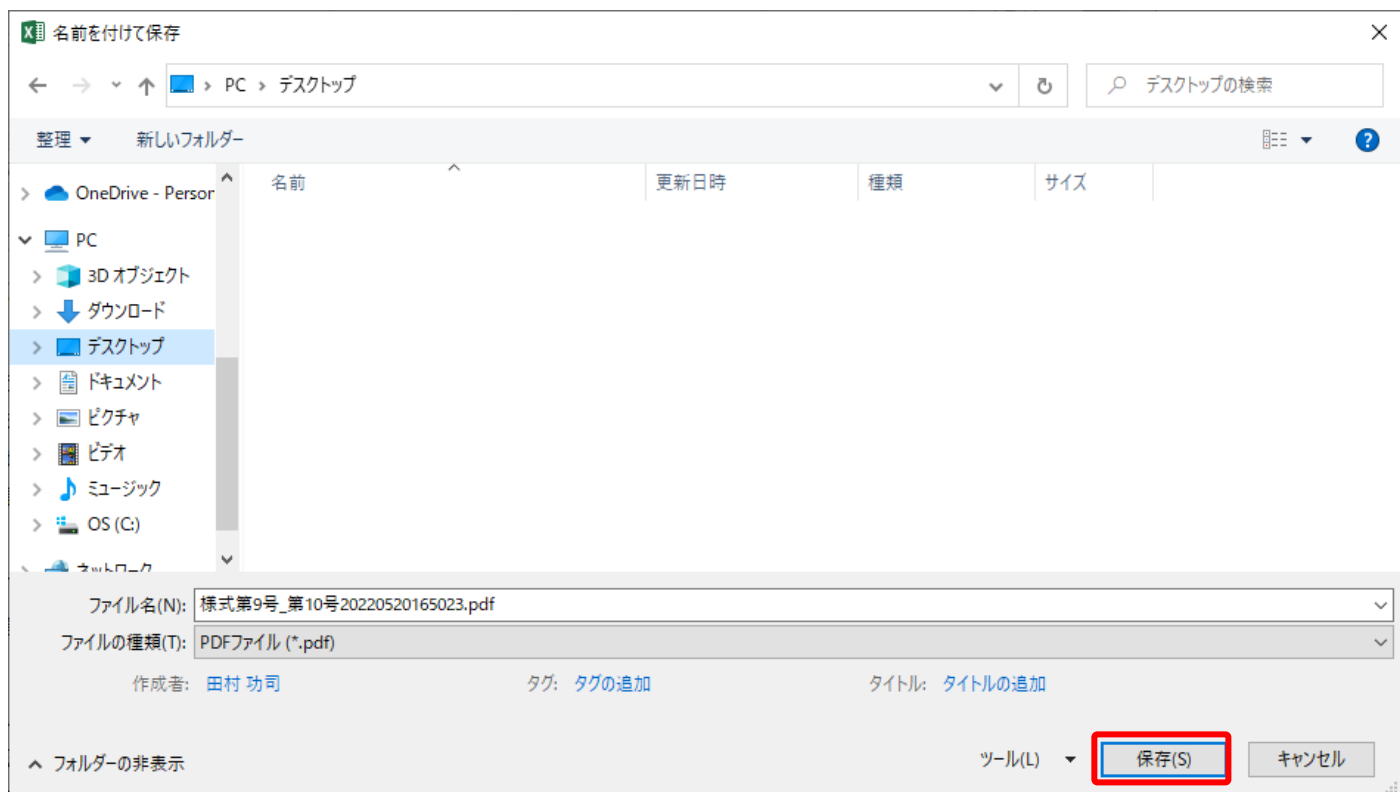
勤務形態 (予定) 週所定労働時間 12 時間/週 雇入(予定)日 2022/01/15 就業継続支援A型事業の利用者への該当の有無 あり なし

支援形態
 1 地域センターの配置型職場適応援助者とのペアによる支援
 2 地域センターが作成した支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 3 法人が作成して承認を受けた支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 4 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者での支援
別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名 サンプル保険適用事業所 両日の支援 あり なし

全ての番号を削除 現在の番号を削除 **様式第9号 / 第10号 出力** 保存 閉じる

Microsoft Excel
入力済の番号: 1の
様式第9号/第10号を出力します。よろしいですか?
はい いいえ

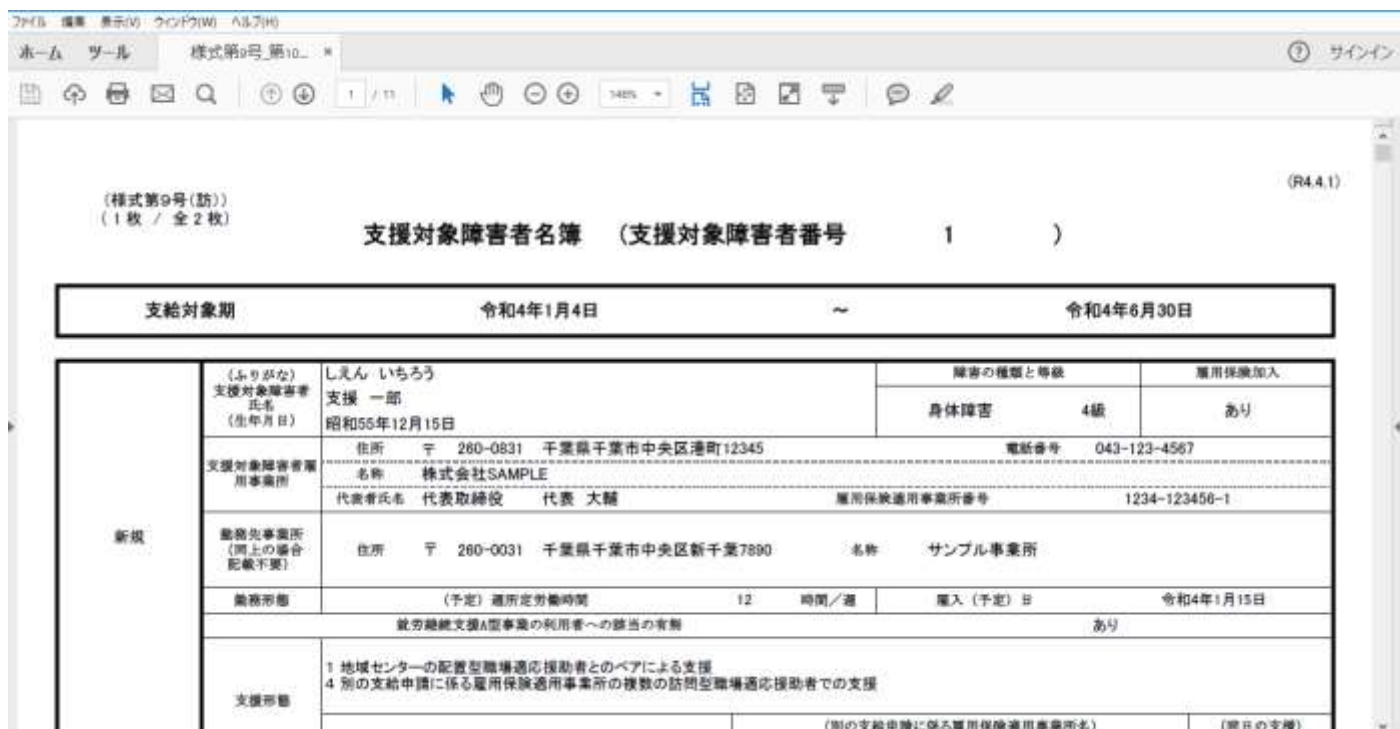
5-3. PDF ファイルの保存先を選択し、「保存」をクリックします。



5-4. 保存した PDF ファイルが表示されます。

両面印刷を行ってください。

※画面・印刷手順はお使いの PDF ビューワーによって異なります。



5-5. 編集中の項目がある場合 出力前に確認メッセージが表示されます。

「OK」をクリックすると、データを保存後に出力されます。

支援対象障害者番号を入力

支援対象障害者番号 **1** 新規番号 新規 継続 (※途中で計画変更があった場合、フォローアップ計画に切り替わる場合も「新規」を選択してください。)

支給対象期間 2022/01/04 ~ 2022/06/30

支援対象障害者
 ふりがな しえん いちろう
 氏名 支障 一部
 生年月日 和暦 西暦 55/12/15

障害の種類
 身体障害 発達障害
 知的障害 難病
 精神障害 高次脳機能障害 その他

主たる障害の等級 4級
 雇用保険加入 あり なし

基本情報 | 活動内容

支援対象障害者
 〒 260 - 0831 住所 千葉県千葉市中央区港町12345
 名称 株式会社SAMPLE 電話番号 043-123-4567
 代表者 田嶋 代表取締役 氏名 雇用保険適用事業所番号 1234 - 123456 - 1

勤務先事業所
(同上の場合 記載不要)
 〒 260 - 0031 住所 千葉県千葉市中央区新...
 名称 サンプル事業所

勤務形態
 (予定) 週所定労働時間 12 時間/週 雇入(予定)日 2022/01/15 就業継続支援A型事業の利用者への該当の有無 あり なし

支援形態
 1 地域センターの配置型職場適応援助者とのペアによる支援
 2 地域センターが作成した支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 3 法人が作成して承認を受けた支援計画による訪問型職場適応援助者の支援
 4 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者での支援
 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名 サンプル保険適用事業所 同日の支援 あり なし

6. ページ送り

6-1. 複数件のデータが入力済の場合 上下ボタンをクリックしてページ送りが可能です。

- ▲ 1つ後の支援対象障害者番号へ
- ▼ 1つ前の支援対象障害者番号へ

The screenshot shows a web form titled "支援対象障害者番号入力" (Support Target Disability Number Input). At the top, there is a dropdown menu for "支援対象障害者番号" (Support Target Disability Number) with the value "2" selected. To the right of this dropdown are two small square buttons: an upward-pointing triangle (▲) and a downward-pointing triangle (▼), which are used for navigating between pages of data. Below this are various input fields for personal information (name, address, date of birth), support details (start/end dates, support type), and company information (name, address, phone number). At the bottom of the form, there are several buttons: "全ての番号を削除" (Delete all numbers), "様式第9号 / 第10号 出力" (Output form No. 9 / No. 10), "保存" (Save), and "閉じる" (Close).

6-2. 編集中の項目がある場合 確認メッセージが表示されます。

「はい」をクリックすると、編集内容を破棄してページ送りを行います。

This screenshot is similar to the one above, but it includes a "Microsoft Excel" dialog box overlaid on the form. The dialog box contains the text: "データが保存されていません。編集内容を破棄してページ送りを行います。よろしいですか?" (Data is not saved. Do you want to discard the edited content and proceed with page sending?). There are two buttons in the dialog: "はい" (Yes) and "いいえ" (No). The background form is partially obscured by the dialog box, but the same navigation buttons (▲ and ▼) and form fields are visible.

7. 入力済データの削除

7-1. 現在表示中の番号のデータを削除

「現在の番号を削除」ボタンをクリックします。

The screenshot shows a web form titled '支援対象者情報入力' (Support Recipient Information Input). At the top, there is a dropdown menu for '支援対象者番号' (Support Recipient Number) set to '2', and a '新規番号' (New Number) button. Below this are fields for '支援対象期' (Support Period) from 2022/05/01 to 2022/08/31, and '支援対象者' (Support Recipient) details including name (やまだ あやか), surname (山田 綾香), and birth date (11/11/15). There are also checkboxes for '障害の種類' (Type of Disability) and '主たる障害の等級' (Main Disability Grade) set to '2級'. The '基本情報' (Basic Information) section includes '支援対象者雇用事業所' (Support Recipient Employment Facility) with name 'キャリアサンプル株式会社' and phone number '043-221-1234'. At the bottom, there are buttons for '全ての番号を削除' (Delete all numbers), '現在の番号を削除' (Delete current number - highlighted in red), '様式第9号 / 第10号 出力' (Output Form No. 9 / No. 10), '保存' (Save), and '閉じる' (Close).

7-2. 確認メッセージが表示されます。

「はい」をクリックすると該当のデータが削除されます。

※実行後は元に戻すことはできません。ご注意ください。

This screenshot is identical to the one above, but it features a 'Microsoft Excel' dialog box in the center. The dialog box contains the text: '支援対象者番号2のデータを削除します。実行後は元に戻すことはできません。よろしいですか?' (Delete the data for support recipient number 2. You cannot return to the original state after execution. Is it all right?). There are 'はい' (Yes) and 'いいえ' (No) buttons in the dialog box.

7-3. 全ての番号のデータを削除

「全ての番号を削除」ボタンをクリックします。

The screenshot shows a web form for support registration. At the bottom, the button '全ての番号を削除' (Delete all numbers) is highlighted with a red rectangle. Other buttons include '現在の番号を削除' (Delete current number), '様式第9号 / 第10号 出力' (Print form 9 / 10), '保存' (Save), and '閉じる' (Close).

7-4. 確認メッセージが表示されます。

「はい」をクリックすると全てのデータが削除されます。

※実行後は元に戻すことはできません。ご注意ください。

The screenshot shows the same form as in 7-3, but with a Microsoft Excel dialog box overlaid. The dialog box contains the text: '全てのデータを削除します。 支援対象番号1～2 実行後は元に戻すことはできません。よろしいですか?' (Delete all data. Support target numbers 1-2. Cannot be restored after execution. Are you sure?). There are 'はい' (Yes) and 'いいえ' (No) buttons in the dialog.

8. 入力フォームを閉じる

8-1. 「閉じる」ボタンをクリックすると、入力フォームを閉じます。

The screenshot shows a web form for support registration. At the top, there are fields for '支援対象障害者番号' (1), '新規番号', and buttons for '新規' and '継続'. Below this are sections for '支援対象期間' (2022/01/04 ~ 2022/06/30), '支援対象障害者' (ふりがな: しえん いちろう, 氏名: 支援 一郎, 生年月日: 55/12/15), and '障害の種類' (身体障害, 発達障害, 知的障害, 難病, 精神障害, 高次脳機能障害, その他). There are also dropdowns for '主たる障害の等級' (4級) and '雇用保険加入' (あり). The '基本情報' section includes '支援対象障害者雇用事業所' (株式会社SAMPLE, 043-123-4567) and '勤務先事業所' (サンプル事業所). The '勤務形態' is (予定) 週所定労働時間 12 時間/週, 雇入(予定)日 2022/01/15. The '支援形態' has four checked options. At the bottom, there are buttons for '全ての番号を削除', '現在の番号を削除', '様式第9号 / 第10号 出力', '保存', and '閉じる' (highlighted in red).

8-2. 編集中の項目がある場合 確認メッセージが表示されます。

「はい」をクリックすると、編集内容を破棄してフォームを閉じます。

This screenshot is identical to the previous one, but with a 'Microsoft Excel' dialog box overlaid in the center. The dialog box contains the text: 'データが保存されていません。編集内容を破棄して作業を閉じてよろしいですか?' and has 'はい' and 'いいえ' buttons. The '閉じる' button in the background form is still visible.

9. 入力済データの編集

9-1. 入力済データがある場合、「Main」シートに一覧が表示されます。
編集対象の行をダブルクリックします。

支援対象障害者番号	支給対象期	氏名
1	2022/01/04 ~ 2022/06/30	支援 一部
2	2022/05/01 ~ 2022/08/31	山田 緑香

9-2. 該当データの入力フォームが表示されます。

支援対象障害者番号	1	新規番号	<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続 (※途中で計画変更があった場合、フォローアップ計画に切り替わる場合も「新規」を選択してください。)
支給対象期	2022/01/04	~	2022/06/30
支援対象障害者	ふりがな <input type="text" value="しえん いちろう"/>	氏名 <input type="text" value="支援 一部"/>	障害の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 高次脳機能障害 <input type="checkbox"/> その他
	生年月日 <input type="text" value="昭和 55/12/15"/>	<input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 国籍	主たる障害の等級 <input type="text" value="4級"/> 雇用保険加入 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
基本情報	支援対象障害者 〒 260 - 0831 住所 千葉県千葉市中央区港町12345 名称 <input type="text" value="株式会社SAMPLE"/> 電話番号 <input type="text" value="043-123-4567"/> 代表者 <input type="text" value="取締役"/> 代表取締役 氏名 <input type="text" value="代表 大輔"/> 雇用保険適用事業所番号 <input type="text" value="1234 - 123456 - 1"/>		
勤務先事業所	〒 260 - 0031 住所 千葉県千葉市中央区新千葉7890 名称 <input type="text" value="サンプル事業所"/>		
勤務形態	(予定) 週所定労働時間 <input type="text" value="12"/> 時間/週	雇入(予定)日 <input type="text" value="2022/01/15"/>	就業継続支援A型事業の利用者への該当の有無 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
支援形態	<input checked="" type="checkbox"/> 1 地域センターの配置型職場適応援助者とのペアによる支援 <input type="checkbox"/> 2 地域センターが作成した支援計画による訪問型職場適応援助者の支援 <input type="checkbox"/> 3 法人が作成して承認を受けた支援計画による訪問型職場適応援助者の支援 <input checked="" type="checkbox"/> 4 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所の複数の訪問型職場適応援助者での支援 別の支給申請に係る雇用保険適用事業所名 <input type="text" value="サンプル保険適用事業所"/> 両日の支援 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
<input type="button" value="全ての番号を削除"/> <input type="button" value="現在の番号を削除"/> <input type="button" value="様式第9号 / 第10号 出力"/> <input type="button" value="保存"/> <input type="button" value="閉じる"/>			