

障害者助成金支給請求書(1)

Table with 2 columns: 受理年月日 (障害者助成部), 受理年月日

事業所コード: * * * * *

次のとおり助成金の支給を受けたいので請求します。 20**年**月**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 第1種作業施設設置等助成金
② 第2種作業施設設置等助成金
③ 障害者福祉施設設置等助成金
④ 重度障害者等通勤対策助成金(住宅の新築等)
⑤ 重度障害者等通勤対策助成金(住宅の賃借)
⑥ 重度障害者等通勤対策助成金(駐車場の賃借)
⑦ 重度障害者等通勤対策助成金(通勤用自動車の購入)
⑧ 重度障害者等通勤対策助成金(通勤用バスの購入)
⑨ 重度障害者等通勤対策助成金(住宅手当の支払)

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, 所属先名称(部署名等), 氏名, 電話番号

請求事業主: 所在地, 事業主名称, 代表者の役職及び氏名
請求に係る事業所: 事業所所在地, 事業所名称

助成金振込希望金融機関, 金融機関名, 支店名, 口座種別, 口座番号, 口座名義

社会保険労務士記載欄: 事務所名及び担当社会保険労務士名, 電話番号

1 この支給請求書で請求する受給資格の認定番号等

① 認定番号, ② 認定日, ③ 助成金支給請求対象期間および請求回数, ④ 認定額

2 支給請求に係る支給対象障害者の雇用状況

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, 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

A 設置整備の内容, 事業概要, B 賃借の内容, 貸借契約期間

4 支給請求額(上記①及び②の障害者作業施設設置等助成金については、内訳欄に作業施設・附帯施設・作業設備の内訳を記載します。)

Table with columns: a 助成措置に係る必要費用(注1), b 支給対象費用, c 助成率, d 助成限度額, e 支給請求額

5 支給要件確認 申立書の確認 項目の変更

1 国等の機関からの補助金等の受給の有無, 2 左記1が有の場合の本助成金と同じ支給費用を対象とするもの有無, 3 左記2も有の場合、右欄に補助金等の支給期間名を記入

※処理欄: 審査結果, 支給・不支給, 支給決定日, 決定番号

支給額, 施設, 附帯施設, 設備

助成金（認定申請・支給請求）明細書

該当する助成金を○で囲む。

- 第1種作業施設設置等助成金
- 障害者福祉施設設置等助成金

通動用バスの購入助成金
 通動用自動車の購入助成金

(事業所名)

株式会社〇〇 幕張支店

(作成者 所属・氏名)

総務部〇〇課 幕張 若葉

① 作業施設・福祉施設の新築・増築・改築等経費

支給対象面積の算出

(作業施設) 作業施設の面積
 (福祉施設) 福祉施設の面積

作業施設の就労人員 (就労配置図の人数)
 福祉施設の支給対象障害者数

1人あたりの作業施設の面積
 1人あたりの福祉施設の面積 (ウの面積と28㎡のいずれか小さい面積をエに記入)

ア ㎡ ÷ イ 人 = ウ ㎡

エ ㎡ × オ 人 = カ ㎡ (1㎡未満は切り捨て)

① 作業施設・福祉施設の新築・増築・改築等経費	工事名	建築単価の算出 キ÷ク=ケ (「標準工事費」の標準価額と比較し、いずれか少ない額をコに記入)				助成金算出基礎額		
		キ 施設全体の工事費 円	ク 施設全体の面積 ㎡	ケ 1㎡あたりの工事費 円	コ 支給対象建築単価 円	支給対象面積(カ) ㎡	支給対象建築単価(コ) 円	支給対象費用 円
建築主体工事	工事名							
	小計							サ
	暖房設備工事							
	冷房設備工事							
	昇降機設備工事							
	その他の工事							
	小計							シ
	設計監理費							
	購入							
	消費税							
合計					支給対象費用 (作業施設) (福祉施設)		円	

② 附帯施設の設置・整備経費	工事名	工事・購入額 (認定申請時:見積額)			助成金算出基礎額		
		数量 台(式)㎡	単価 円	工事・購入金額 円	数量 台(式)㎡	単価 円	支給対象費用 円
	工事名						
	小計						
	消費税						
	合計						円

認定決定通知書に添付された審査結果の内容を転記してください。

③ 作業設備等の設置・整備経費	品名	購入額 (認定申請時:見積額)				助成金算出基礎額			
		使用人員 人	数量 台(式)	単価 円	購入金額 円	対象障害者数 人	数量 台(式)	単価 円	支給対象費用 円
	品名								
	車種・グレードを記載	5	1	1,756,000	2,452,600	1	1	1,587,000	1,587,000
	メーカーオプション価格			420,000				0	
	付属品価格			150,000				120,000	120,000
	諸経費(課税分含)			126,600					
	小計				2,452,600				1,707,000
	消費税								170,700
	合計				2,452,600	支給対象費用 (作業・付属設備) (バス・自動車)			1,877,700 円

備考	処理欄
----	-----