東京都難病・がん患者就業支援奨励金チェックリスト【申請事業主用】

＜支援計画書提出用＞

【申請日】　　年　　月　　日

【事業主名】

【種別】　採用　・雇用継続
制度導入加算　（　あり　・　なし　）

提出書類に不備がないか各項目を確認したうえで、チェック欄に✔を入れ申請書類と一緒に提出してください。

提　出　書　類			手引き掲載ページ	事業主チェック欄
申請期間			—	—
		雇入れ又は復職の日の翌日から起算して２か月以内ですか	P7	□
採用定着・復職支援計画書（様式第１号）			—	—
		日付・企業名の記載及び捺印はされていますか(窓口への提出日、郵送の場合は発送日。電子申請の場合は、押印不要)	P16	□
		申請事業主概要（雇用継続助成金の場合には中小企業欄に✓）を記載しましたか	P5、P6、P16	□
		支給対象者就業事業所を記載しましたか（ただし、申請事業主概要と異なる場合のみ）	P16	□
	制度導入	制度導入の有無・制度の内容を記載しましたか	P5、P17	□
		支援計画書欄を記載の上、本人の署名及び事業主の署名又は記名押印はありますか ※電子申請の場合は、押印不要	P16	□
添付書類			—	—
		情報提供書１、２及び医師からの診断書・意見書の写し	P3、P4 P7、P11 P27～29	□
		雇用契約書、就業規則等の雇入れ時（雇用継続の場合は復職時）の労働条件がわかるものの写し	P7	□
		法人の場合：登記事項証明書（履歴事項全部証明書）（発行日から3か月以内のもの） 個人事業主の場合：個人事業の開業・廃業等届出書の写し	P7	□
	雇用継続	資本金若しくは出資の総額が中小企業事業主の要件を満たさない場合には、常時雇用する労働者数が分かる資料の写し	P5、P6、P7	□
		連続して10日間以上休職した後、復職していることがわかるタイムカード又は出勤簿等の写し	P4、P7	□
		雇用保険被保険者資格取得確認通知書（事業主通知用）の写し	P4、P7	□
		チェックリスト（支援計画書提出用）		□

東京都難病・がん患者就業支援奨励金チェックリスト【申請事業主用】

＜支給申請書提出用＞

【申請日】　　年　　月　　日

【事業主名】

【種別】　採用　・　雇用継続
制度導入加算　（　あり　・　なし　）

提出書類に不備がないか各項目を確認したうえで、チェック欄に✔を入れ申請書類と一緒に提出してください。

提　出　書　類			手引き掲載ページ	事業主チェック欄
申請期間等			—	—
		支援計画書を提出していますか	P7	□
		雇入れ又は復職の日のから５か月経過した日より起算して１か月以内ですか	P8	□
支給申請書（様式第２号）			—	—
		日付・企業名の記載及び捺印はされていますか （窓口への提出日、郵送の場合は発送日、電子申請の場合、捺印は不要。）	P18	□
		奨励金支給申請額及びその内訳を記載しましたか	P18	□
		支給対象労働者詳細を記載しましたか	P18	□
支給申請書別紙（様式第２号－１）又は（様式第２号－２）			—	—
		本人の署名はありますか	P19、P20	□
	制度導入	新たに導入した制度を記載しましたか	P5、P19、P20	□
誓約書（様式第３号－１）又は（様式第３号－２）			—	—
		申請書と同一の日付ですか。記名押印の場合、申請書と同一の印鑑ですか	P21、P22	□
添付書類			—	—
	採用奨励	雇用保険被保険者資格取得確認通知書（事業主通知用）の写し　※ *※雇用保険被保険者要件を満たす労働条件で雇用された場合のみ*	P3、P4、P8	□
		健康保険・厚生年金保険被保険者資格取得届の写し　※ *※健康保険・厚生年金被保険者要件をを満たす労働条件で雇用された場合のみ* *雇用継続助成金については、資格取得していることがわかる他の書類でも可*	P3、P4、P8	□
	制度導入	制度導入前と導入後の就業規則等の写し(就業規則に労働基準監督署の受付印がない場合は、労働基準監督署に提出した就業規則変更届の写しも併せて提出する)	P5、P8	□
		支払金口座振替依頼書	P8、P30	□
		印鑑証明書（提出書類の押印はこの印を使用して下さい。電子申請の場合は不要です。） ※発行日から３か月以内のもの	P8	□
		チェックリスト（支給申請書用）		□

東京都難病・がん患者就業支援奨励金チェックリスト【申請事業主用】

＜実績報告書提出用＞

【申請日】　　年　　月　　日

【事業主名】

【種別】　採用　・　雇用継続
制度導入加算　（ あり　・　なし）

提出書類に不備がないか各項目を確認したうえで、チェック欄に✔を入れ申請書類と一緒に提出してください。

提　出　書　類		手引き掲載ページ	事業主チェック欄
申請期間等		—	—
	支援計画書、支給申請書を提出していますか	P7、P8	□
	雇入れ又は復職の日から６か月以上の雇用が継続した日の翌日から起算して１か月以内ですか	P9	□
実績報告書（様式第６号）		—	—
	日付・企業名の記載及び捺印はされていますか （窓口への提出日、郵送の場合は発送日。電子申請の場合、捺印は不要。）	P23	□
	奨励金支給申請額及びその内訳を記載しましたか	P23	□
	支給対象者の勤務実績を記載しましたか （週平均実労働時間が下記の「週平均実労働時間確認表」で算出した数値と一致していますか）	P6、P7、P23	□
	担当者欄を記載しましたか	P23	□
週平均実労働時間確認表		—	—
	週平均実労働時間を算出しましたか	P6、P7、P24	□
添付書類		—	—
	６か月間の賃金台帳の写し	P9	□
	６か月間のタイムカード又は出勤簿等、労働時間が確認できるものの写し	P9	□
	チェックリスト（実績報告書提出用）		□

（参考様式）

令和　　年　　月　　日

東京都難病・がん患者就業支援奨励金
制度導入内容の変更理由書

（採用定着・復職）支援計画書に記載した制度導入の内容について、
以下のとおり変更いたします。

・支援計画書提出時の制度導入内容

（　　）

・支給申請書提出時の制度導入内容

（　　）

・変更の理由

（　　）

氏名・法人名（法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名）

印