第１号様式

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者氏名

年度訪問看護ステーション代替職員（産休等）

確保支援事業費補助金の交付申請について

このことについて、下記により東京都補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業所の名称　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　補助交付金申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　所要額内訳　　　　　　　　様式２、様式２－２及び様式２－３のとおり

４　添付書類　　　　　　　　　別紙（第１号様式関係）のとおり

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　務  担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

別紙（第１号様式関係）

添付書類一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書　類　名 | ﾁｪｯｸ欄 |
| ① | 歳入歳出予算（見込）書（抄本） |  |
| ② | 定款又は寄付行為（抄本） |  |
| ③ | 就業規則等（写） |  |
| ④ | 休業する看護職員の雇用契約書等（写） |  |
| ⑤ | 休業する看護職員の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写） |  |
| ⑥ | 休業する看護職員の出勤簿等（写） |  |
| ⑦ | 休業する看護職員の賃金台帳等（写） |  |
| ⑧ | 【産前産後休業の場合】  事業所へ届出た産前産後休業申出書（写）又は、  健康保険・厚生年金保険産前産後休業取得者申出（確認）書（写）等 |  |
| 【育児休業の場合】  事業所へ届出た育児休業申出書（写）又は、  健康保険・厚生年金保険育児休業等取得者申出（確認）書（写）等 |  |
| 【介護休業の場合】  被介護者が介護を必要とすることが確認できる書類 |  |
| ⑨ | 代替職員の雇用契約書等（写） |  |
| ⑩ | 代替職員の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写） |  |
| ⑪ | 勤務形態一覧表（交付申請書提出月のもの） |  |