様式第２号（第４条第１項関係）

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

公益財団法人岡山県林業振興基金

　理事長　掛屋　晶則　殿

申請者　住所

氏名

（団体名及び代表者氏名）

令和５年度岡山県林業振興基金林業従事者

就労条件整備事業助成金交付申請書

　このことについて、令和４年度において林業従事者就労条件整備事業を実施したので、助成金を交付されるよう事業実績書に関係書類を添えて申請します。

記

　１　事業実績書

　　（１）事業期間　　令和４年４月から令和５年３月まで

　　（２）事業内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 年齢区分 | 実人数 | 事業主負担額 | 助成対象額 | 基　金 | 助成額 |
| 労災保険 | － | 人 | 円 | 円 | / | 円 |
| 雇用保険 | － |  |  |   | / |  |
| 健康保険 | 60歳未満 |  |  |  | / |  |
| 厚生年金 | 65歳未満 |  |  |  | / |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |  |

（注）１　助成対象経費は、各保険料及び掛金のうちの事業主負担額である。

　　　２　労災保険の助成対象額は、別添様式１により算出した額とする。雇用保険、健康保険及び厚生年金については、事業主負担額とする。

　　　３　労災保険、雇用保険料、健康保険料及び厚生年金掛金の中に林業労働に従事している者以外の職員に係る保険料及び掛金が含まれている場合は、当該金額を控除したものを事業主負担額として記載すること。（業務方法書第３条の規定により、基金でいう林業労働に従事している者とは、森林組合作業班員及び地区木材組合に所属する素材生産を主たる事業として行う事業体に直接雇用されて作業を行う者をいう。）

**添付書類**

①　労災保険、雇用保険については、確定保険料申告書（受付印あり）の写しを添付すること。

②　健康保険、厚生年金については、１年分の納入告知書（領収書）及び助成対象加入者の保険料等の算定に使用する健康保険被保険者標準報酬決定通知書と厚生年金標準給与登録済通知書の写しを添付すること。

③　健康保険、厚生年金については、別紙様式２の加入者名簿（実績）を添付すること。

［別紙様式１］

　労災保険助成対象額算出表

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　容 |
| 労災保険料の算定基礎　Ａ | 円 |
| 労災保険の確定保険料率　Ｂ | 1,000分の |
| 労災保険の基本料率　Ｃ | 1,000分の ６０ |
| 助成対象保険率 Ｄ＝（B-39/1,000又はC-39/1,000） | 1,000分の |
| 助成対象額 | 円 |

　（注）助成対象保険率は、労災保険の確定保険料率と基本料率のどちらか低い方から

39/1,000を引いた率とする。［別紙様式２］

健康保険（６０歳未満）、厚生年金助成対象（６５歳未満）加入者名簿（実績）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 事業主負担額 | 左の加入年月日 | 林業労働従事日　数 |  |
| 健康保険 | 厚生年金 |
|  |  | 円 | 円 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

　（注）加入者別の健康保険、厚生年金の事業主負担額の実績は、健康保険被保険者標準報酬決定通知書、厚生年金標準給与登録済通知書に基づき算定し、支払った事業主負担額の合計額を記入する。

ただし、賞与等の支給による健康保険料、厚生年金保険料は含まない額とする。