別紙　（林業就業条件の改善（安全装備等導入））

　令和６年度林業就労条件改善（安全作業器具等導入経費の助成）実績書

第１　雇用労働者の状況（事務員を除く）

 （１）就業日数別 　　 単位：人、日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 59日以下 | 60～149日 | 150～209日 | 210日以上 | 計 |
| 実人員 | 延日数 | 実人員 | 延日数 | 実人員 | 延日数 | 実人員 | 延日数 | 実人員 | 延日数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ※当年度の就労見込みにより記載する。

 （２）社会保険加入状況　　※（ ）は加入率 　　 　 単位：人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 労災保険 | 雇用保険 | 健康保険 | 厚生年金 | 退職金共済 |
| （ 　％ ） |  （ 　％ ） |  （ 　％ ） |  （ 　％ ） |  （ 　％ ） |

 ※１　本計画書作成時現在で記載する。

　 ※２　（ ）は加入率を記載する。

第２　事業内容等 　　　 　　単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 規格・形式品名等 | 事業量(購入数) | 単価(税抜) | 事業費 | 負 担 区 分 | 備 考 |
| 助成額 | 自己資金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  計 |  |  |  |  |  |  |  |

　※１「事業内容」欄には、実施要領別紙の補助対象装備等の内容を記載する。

 ２「事業量」欄で　蜂アレルギー抗体検査受診の場合は受診人数を記載する。

 ３ 備考欄には導入又は受診時期を記載する。（例：○年○月）

第３　添付書類

１　事業費積算基礎（請求書(写)、支払いの分かるもの(写)、購入したものの写真）

２　その他参考となるもの