令和　　　年　　月　　日

（宛先）姫路市長

設置者住所

設置者（法人）名

代表者名

令和　　年度高齢者等活躍促進加算適用申請書

　高齢化社会の到来等に対応して、高齢者等ができるだけ働きやすい条件の整備を図り、また、高齢者等によるきめ細やかな利用子ども等の処遇の向上を図っているため、次のとおり加算適用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 「特定就職困難者雇用開発助成金」等の補助の状況※右欄の該当する項目に、○をつけること。 | 1. 受けている（対象者氏名：　　　　　　　　）2. 受ける予定3. 受けていない |
| 事業等の実施確認（加算要件の確認）　　※以下の事業等をいずれかを実施していること。 |
| 延長保育事業 | 有 ・ 無 | 事業開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 一時預かり事業（一般型） | 有 ・ 無 | 月の平均利用子ども数 | 　　　　　人 |
| 病児保育事業 |  |
| 乳児（0歳児）が3人以上利用 | 有 ・ 無 | 4～11月平均乳児人数 | 　　　　　人 |
| 障害児が1人以上利用 | 有 ・ 無 | 4～11月までに1人以上の障害児の利用があること |
| 加算対象職員に従事させる業務 |
|  |

＜添付資料＞

・別紙１「高齢者等活躍促進加算対象職員一覧表」

・別紙２「高齢者等活躍促進加算月別雇用時間内訳表」

・加算対象職員との雇用契約書（写し）

別紙１

**高齢者等活躍促進加算対象職員一覧表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 年齢申請年度初日現在 | 雇用契約期間 | 年間雇用時間（予定） | 業務内容 | 備考 |
|  | **・ ・** |  | ～ | 時間 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | **－** | **－** | **－** | 　　　　　　　　　　　　時間 | **－** | **－** |

※１　高齢者、身体障害者、知的障害者、精神障害者、母子家庭の母、父子家庭の父、寡婦の別を備考欄に記入すること。（記載例：高齢者＝“高齢”、身体障害者＝“身障”、知的障害者＝“知障”、精神障害者＝“精障”、母子家庭の母＝“母子”、父子家庭の父＝“父子”、寡婦＝“寡婦”）

※２　高齢者とは、当該年度の４月１日現在で満６０歳以上の者をいう。（年度の途中で雇用の場合は、雇用する時点において満６０歳以上の者であること。）

※３　加算対象職員との雇用契約書（写し）を添付すること。

※４　加算対象職員の年間雇用時間を職員ごとに別紙２「高齢者等活躍促進加算月別雇用時間内訳表」にまとめ、添付すること。

別紙２

**高齢者等活躍促進加算月別雇用時間内訳表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  |  |  | 計 |
| 4月 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 |
| 5月 |  |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |
| 実績時間数計 |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |  |
| 雇用計画時間計 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

**※１　4月から11月については、各月の実際の雇用時間の累計を記入すること。**

**※２　12月から3月については、実績等を考慮した雇用予定時間を記入すること。**