

(様式第4号)

心の健康づくり計画助成金支給申請チェックリスト 兼 同意書

提出書類	
1	<input type="checkbox"/> 心の健康づくり計画助成金支給申請書（様式第1号）
	<input type="checkbox"/> 次の全ての要件を満たしていることを確認してください。 a 労働保険適用事業場であること。 b 登記上の本店又は本社機能を有する企業の事業者であること。 c 企業を訪問したメンタルヘルス対策促進員から助言・支援を受け、平成29年度以降、新たに「心の健康づくり計画」を作成していること。 d 作成した「心の健康づくり計画」を労働者に周知していること。 e 「心の健康づくり計画」に基づくメンタルヘルス対策の全部又は一部を実施していること。 f メンタルヘルス対策促進員から、「心の健康づくり計画」に基づき具体的なメンタルヘルス対策が実施されたことの確認を受けていること。
	<input type="checkbox"/> 「2 助成金振込先金融機関」欄に、記入漏れがないか確認してください。 ※個人名の口座には振込みできませんので御注意ください。
添付書類	
2	<input type="checkbox"/> 商業・法人登記事項証明書（登記簿謄本） 「履歴事項全部証明書」又は「現在事項全部証明書」の記載された原本（発行日から3か月以内）を添付してください。
3	<input type="checkbox"/> 「メンタルヘルス対策促進員企業訪問報告書」（様式第2号） メンタルヘルス対策促進員の署名又は記名押印があることを確認してください。
4	<input type="checkbox"/> 「メンタルヘルス対策実施状況確認書」（様式第3号） 事業者の記名押印があることを確認してください。 メンタルヘルス対策促進員の署名又は記名押印があることを確認してください。
5	<input type="checkbox"/> 心の健康づくり計画 労働者数50人以上の事業場は、ストレスチェック実施計画のみでは助成対象とならないことから、その他のメンタルヘルス対策を含む心の健康づくり計画となっていることを確認してください。（※労働者数50人未満の事業場は、ストレスチェック実施計画の作成のみでも助成金の支給対象となります。）
6	<input type="checkbox"/> 労働保険概算・確定保険料申告書等（写） 助成金支給申請の直近の申告書の写しを添付してください。労働保険事務組合に委託している場合は、労働保険料算定基礎賃金等の報告の写しと労働保険料等納入通知書の写しを添付してください。 ※労働基準監督署等の受付が証明されていることが必要です。
7	<input type="checkbox"/> 振込先の通帳（写）等（振込先の名義、口座番号が確認できるもの） 金融機関、口座名義、口座番号が確認できる箇所の写しを添付してください。

## 同意書

- ・ 上記1～7にチェックを入れた内容について、申請内容と相違ないことを確約・同意します。
- ・ 申請内容に不備等があった場合において、貴機構の求めがあるときは、速やかに必要な事項を報告又は説明することを確約します。
- ・ 偽りその他不正の行為により、本来受けることのできない助成金の支給を受けた場合は、助成金を返金することに同意します。

平成 年 月 日

所 在 地

名 称

代表者（役職・氏名）

印

独立行政法人労働者健康安全機構 理事長 殿