

# キャリアアップ助成金(処遇改善コース)支給申請チェックリスト

26.4.1

事業所名		処遇改善の適用後の6か月分の賃金を支給した日(平成 年 月 日)	
		申請期間(6か月分の賃金を支給した日の翌日から2か月以内)	
		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
No.	確認	提出書類	留意事項
1	<input type="checkbox"/>	キャリアアップ助成金支給申請書(様式第7号)	申請書余白に捺印を押印してください
	<input type="checkbox"/>	3 処遇改善コース(様式第7号(別添様式3))	用紙が不足する場合は、様式第7号(別添様式3)(継紙)に記載し添付してください。
2	<input type="checkbox"/>	支給要件確認申立書(共通要領 様式第1号)	
3	<input type="checkbox"/>	支払方法・受取人住所届	支払先口座未登録の場合のみ
4	<input type="checkbox"/>	確認を受けたキャリアアップ計画書(写)	
5	<input type="checkbox"/>	当該事業所に雇用されているすべての有期契約労働者等に適用される処遇改善前及処遇改善後の賃金テーブル(写)	
6	<input type="checkbox"/>	労働協約、就業規則、事業主都合による賃金の降給を行えない等の規定した書類(写)	賃金テーブルの運用に係る適用運用条件が規定されていることが確認できる書類
7	<input type="checkbox"/>	対象労働者の処遇改善前及び処遇改善後の労働条件通知書(写)又は雇用契約書(写)	
8	<input type="checkbox"/>	対象労働者の賃金台帳(写) ( 日締 日払)・(月給制・日給制・時給制・その他)	対象労働者について、処遇改善前3か月分及び処遇改善後6か月分(処遇改善の適用を受ける賃金支払日から3か月前までの賃金及び適用後6か月までの賃金に係る分)
9	<input type="checkbox"/>	対象労働者の出勤簿(写)、タイムカード(写) (出勤状況が確認できる書類)	対象労働者について、処遇改善の適用を受けた賃金支払日の前日から過去3か月分及び処遇改善の適用を受けた賃金支払日から6か月分
10	<input type="checkbox"/>	【中小企業事業主である場合】 登記事項証明書(写)、資本の額又は出資の総額を記載した書類(写)	
	<input type="checkbox"/>	事業所確認表(様式第8号)	
職務評価実施の場合に支給申請に必要な書類は上記に加えて、以下のとおりです			
11	職務評価を実施したことが分かる書類		
	(1) 単純比較法により実施した場合		
	<input type="checkbox"/>	職務説明書(職務記述書)	
	<input type="checkbox"/>	単純比較法による職務評価の結果が確認できる書類	例)職務比較表、対象労働者の評価結果を記載した一覧表
	(2) 分類法により実施した場合		
	<input type="checkbox"/>	職務説明書(職務記述書)	
	<input type="checkbox"/>	分類法による職務評価の結果が確認できる書類	例)職務レベル定義書、対象労働者の評価結果を記載した一覧表
	(3) 要素比較法により実施した場合		
	<input type="checkbox"/>	要素比較法による職務評価の結果が確認できる書類	例)職務評価に用いた評価表、対象労働者の評価結果を記載した一覧表
	(4) 要素別点数法により実施した場合		
<input type="checkbox"/>	要素別点数法による職務評価の結果が確認できる書類	例)職務(役割)評価表、対象労働者の評価結果を記載した一覧表	
12	<input type="checkbox"/>	職務評価結果を踏まえ賃金テーブルを改訂したことが分かる書類	例)職務評価の結果と改訂後の賃金テーブルの対応関係が分かる資料等
※	<input type="checkbox"/>	支給申請チェックリスト	確認済みのこのチェックリストも添付してください

※ 支給申請に係る注意点は以下のとおりです。

- ・ 支給申請期間を経過した場合は支給申請を受理することはできません(1日でも不可です)。
- ・ 上記表中の提出書類の「(写)」となっている書類は、原本をコピーの上、A4サイズで提出願います。

福岡労働局受理印

※ 本助成金のうち職務評価加算の審査については、福岡労働局雇用均等室(TEL092-411-4894)に行いますので、雇用均等室から助成金についての問合せ連絡があることがありますので、よろしく願います。

※ 助成金に係るお問い合わせは、下記に願います。

**福岡労働局 福岡助成金センター (担当 )**  
 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2-11-1 福岡合同庁舎本館1階  
 TEL (092) 411-4701 FAX (092) 411-4703