

令和 7（2025）年 4月15日

栃木県知事 福田 富一 様

法人名
法人
住所
代表者
職名
代表者
氏名

株式会社 TNプランテーション
栃木県鹿沼市上奈良部町67番地

代表取締役
仲田 知史

栃木県障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金（変更）交付申請兼請求書

このことについて、栃木県障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金 547,858 円を交付されるよう、栃木県補助金等交付規則第 4 条及び第18条の規定により、次の関係書類を添えて申請及び請求します。

関係書類

- 1 栃木県障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金計画書（別紙様式 2－3）
- 2 栃木県障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金計画書（別紙様式 2－4）
- 3 債権債務者登録申出書（様式第 1 号）
- 4 振込先の金融機関名、支店番号、口座番号、名義等が確認できる書類

振込先金融機関名	鹿沼相互信用金庫
支店名	南支店
口座名義（計）	カ)ディーエヌプランテーション
預金種別	普通
口座番号	0906843

書類作成
担当者名 仲田 知史 電話 番号 0289-75-3151 E-mail info@tnplan.jp

1 基本情報

フリガナ	カブシキガイシャ ティーエヌプランテーション		
法人名	株式会社 TNプランテーション		
	〒 322-0522		
法人所在地	栃木県鹿沼市上奈良部町67番地		
フリガナ	ナカダ トモフミ	カナダ ノブヒロ	
書類作成担当者	仲田 知史 ・(文書作成代理人:行政書士 金田 修治 TEL:028-801-7779)		
連絡先	電話番号 0289-75-3151	E-mail	info@tnplan.jp

2 補助金の支給要件及び使途

【支給要件】(1つ以上の項目にチェック(✓))	
職場環境改善等に向けて、以下のいずれかの取組の実施を計画している又は既に実施しています。	
☒	① 業務内容の明確化と職員間の適切な役割分担の取組
☒	② 福祉・介護職員等の業務の洗い出しや棚卸しなど、現場の課題の見える化
☒	③ 業務改善活動の体制構築(委員会やプロジェクトチームの立ち上げ又は外部の研修会の活動等)
【使途】(1つ以上の項目にチェック(✓))	
障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業により、職場環境改善経費への充当又は人件費(一時金等)の改善を行う方法	
☒	① 人件費の改善の実施
☒	② 職場環境改善経費への充当
☒	②を選択した場合、その使途を プルダウンから選択してください。
(ア)研修費	

【記入上の注意】

- 実績報告では、どのような項目の費用にどのくらいの額を当てたかを報告いただきます。
- 職場環境改善経費には、職員に対する研修費用や間接支援業務に従事する者の募集経費、その他の金額が含まれます。
- 「その他の金額」には、補助金の要件である「業務内容の明確化と役割分担」、「現場の課題の見える化」又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組を実施するための費用のうち、介護テクノロジー等の機器購入費用でないもの(専門家の派遣費用、会議費等)のみ充当することができます。
- 職場環境改善経費について、複数の取組を行う場合は、主な使途にあたる項目を選択してください。
- 介護テクノロジーの導入等を検討している場合には、「障害福祉分野の介護テクノロジー導入・協働化等支援事業」又は「地域障害児支援体制充実のため」のICT化推進事業をご活用ください。
- 職場環境改善経費について、消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額に充当しないこととしてください。消費税額を対象経費に含めていた場合、仕入控除税額の申告が必要となり、当該控除税額分に相当する補助金の返還が必要となる場合があります。

3 その他要件を満たすことの確認・誓約等

以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック(✓)すること。

確認項目		証明する資料の例
☒	障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	—
☒	補助金を申請する事業所は、交付対象月において福祉・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ又はⅣ)を取得している、又は令和7年4月の福祉・介護職員等処遇改善加算に係る体制届を提出します。	都道府県・市町村への体制届出
☒	補助金として給付される額は、上記使途のために全額支出します。	給与明細、職場環境改善経費に係る明細書等
☒	労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
☒	労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、 確定保険料申告書
☒	本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書
☒	都道府県のホームページ等で、障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業計画書の提出先を確認しました。	—

☒ 本障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

(以下のどちらか1つにチェック(✓)すること。)

☒ 【提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っていない場合】

障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業の支払に係る各都道府県の国民健康保険団体連合会から都道府県への支払口座情報の提供に同意します。

☐ 【提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っている場合】

債権譲渡を行っている振込先の事業所について、都道府県に振込口座情報を提供しています。

令和 7 年 4 月 15 日 法人名 株式会社 TNプランテーション
代表者 職名 代表取締役 仲田 知史

【記入上の注意】

- ・各証明資料は、都道府県又は指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- ・本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

(確認用)提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2	補助金の見込額、支給要件及び使途		○
	補助金の使途が示されている		
3	要件を満たすことの確認等		
	要件を満たすことの確認について、チェック(✓)が入っていない項目がない		○
	誓約について、空欄の項目がない		○
	別紙様式2-4(補助金)		
	補助金を申請予定の各事業所について、交付対象月が1つのみ指定されている。		○
	振込先として1つの事業所を選択している。		○
	債権譲渡に関して未記入の項目がない		○

振込に関する情報

(別紙様式2-4から集計・転記)

都道府県	① 見込額(円)	② 振込先の事業所名	③ ②の事業所が債権譲渡を行っており、 別途口座を都道府県に登録する必要がある。
栃木県	547,858	TNプランテーション	○

【記入上の注意】
都道府県ごとに補助金の要件を満たす必要があり、都道府県ごとに振込先の指定方法等、様式が異なる場合もある。このため、補助金の計画は都道府県ごとに作成することが望ましい。
都道府県をまたいで法人一括での作成を行う場合、別紙様式2－3の補助金の見込額には、提出先の都道府県内に所在する事業所等のみ合計額が記載される。
事業所の数が多い、1枚に記載できない場合は、適宜、行を追加する。
補助金の交付は、原則として、国保連合会に登録している介護給付費等の振込先口座のうちのいずれかに、都道府県ごと、法人ごとに振り込まれる。そのため、振込先の希望を、各都道府県ごとに1つだけ選択すること。
振込先は、原則、介護給付費等の償還限度を決定している介護給付費等を行っている事業所と接点がある場合、別添、都道府県の指定した様式で法人、事業所の振込先の口座情報等を都道府県に届けることとなる。

提出先	析木泉
-----	-----