

令和4年度

山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金

【補助事業の手引き】

本手引きは、申請から事業完了までの各種手続きや準備しなければならない資料等について説明しています。手引きを参考に適正に補助事業を実施してください。

なお、補助事業の経理処理は、通常の商取引や商慣習とは異なる場合もありますのでご注意ください。ルールが守られない場合には、補助金を交付することができませんので、手引きの内容をよくご確認ください。

令和4年7月

山形県健康福祉部
がん対策・健康長寿日本一推進課

目 次

頁

1. 補助事業者のみなさまへ	1
2. 補助事業に係る事務手続きの流れ	2
申請受付の締切について	2
補助事業の期間について	2
事業の継続について	2
3. 提出が必要な書類等一覧	3
必要に応じて提出する書類	3
4. 事業計画	4
(1) 補助対象事業	4
(2) 補助対象経費	4
5. 平均歩数	5
(1) 目標の設定	5
(2) 実績の報告	5
6. 補助金の交付申請	5
(1) 交付申請書の提出	5
(2) 交付決定の通知	5
7. 補助事業の実施	6
(1) 補助事業の実施期間	6
(2) 会計処理等について	6
(3) 支出証拠書類による事業内容の確認について	6
(4) 状況報告	6
8. 事業の実績報告	7
(1) 実績報告書の提出	7
(2) 補助金の額の確定	7
令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金交付要綱	8
規則別記様式第1号 交付申請書	12
規則別記様式第2号 実績報告書	13
別記様式第3号 事業計画変更承認申請書	14
別記様式第4号 事業中止（廃止）承認申請書	15
別記様式第5号 補助事業遂行状況報告書	16
別記様式第6号 補助事業等状況報告書	17
別記様式第7号 取得財産等管理台帳	18
別記様式第8号 財産処分承認申請書	19
様式1 事業計画（実績）書	20
様式2 収支予算（決算）（見込み）書	21
様式3 所要額調書	22
口座振替申請書	23
記載例	24
交付申請書	25
事業実施状況報告書	30
実績報告書	31
事業計画変更承認申請書	36
事業遂行状況報告書	39

1 補助事業者のみなさまへ

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金は、以下の規則や要綱をもとに交付するものです。

- 「山形県補助金等の適正化に関する規則」(昭和35年山形県規則第59号)
- 「令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金交付要綱」

この「手引き」には、補助事業を進める上での留意事項のほか、届出や報告に必要な様式も掲載しています。左上に様式番号が記載されているものは、「交付要綱」に規定する様式であり、文章や様式は変更せずにお使いください。また、様式の記載例も掲載していますので各手続きの際の参考としてください。

経理担当者・補助事業従事担当者は、「手引き」を熟読された上で補助事業に臨まれるようお願いいたします。

本事業は県が「令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金交付要綱」に基づき、従業員の健康保持・増進のための事業を行う事業所の支援を行うものです。よって、補助事業終了後、山形県監査委員による監査が実施されます。

ルールを守って適正に事業を遂行していただければ問題はありませんが、監査の結果、違反行為が発覚した場合には、加算金を付した上、補助金の返還等が生じます。

事業者のみなさまにおかれましては「手引き」にあるルールを遵守していただき、特に以下の点に留意してください。

- ① 事業計画に沿った補助事業の遂行
- ② 補助対象物品・書類(領収書等)の適切な管理
- ③ 申請書・報告書類の迅速な提出

補助事業を行うにあたり、不明な点が生じてきた場合は必ずお問い合わせください。

-問い合わせ先-

〒990-8570

山形市松波二丁目8-1

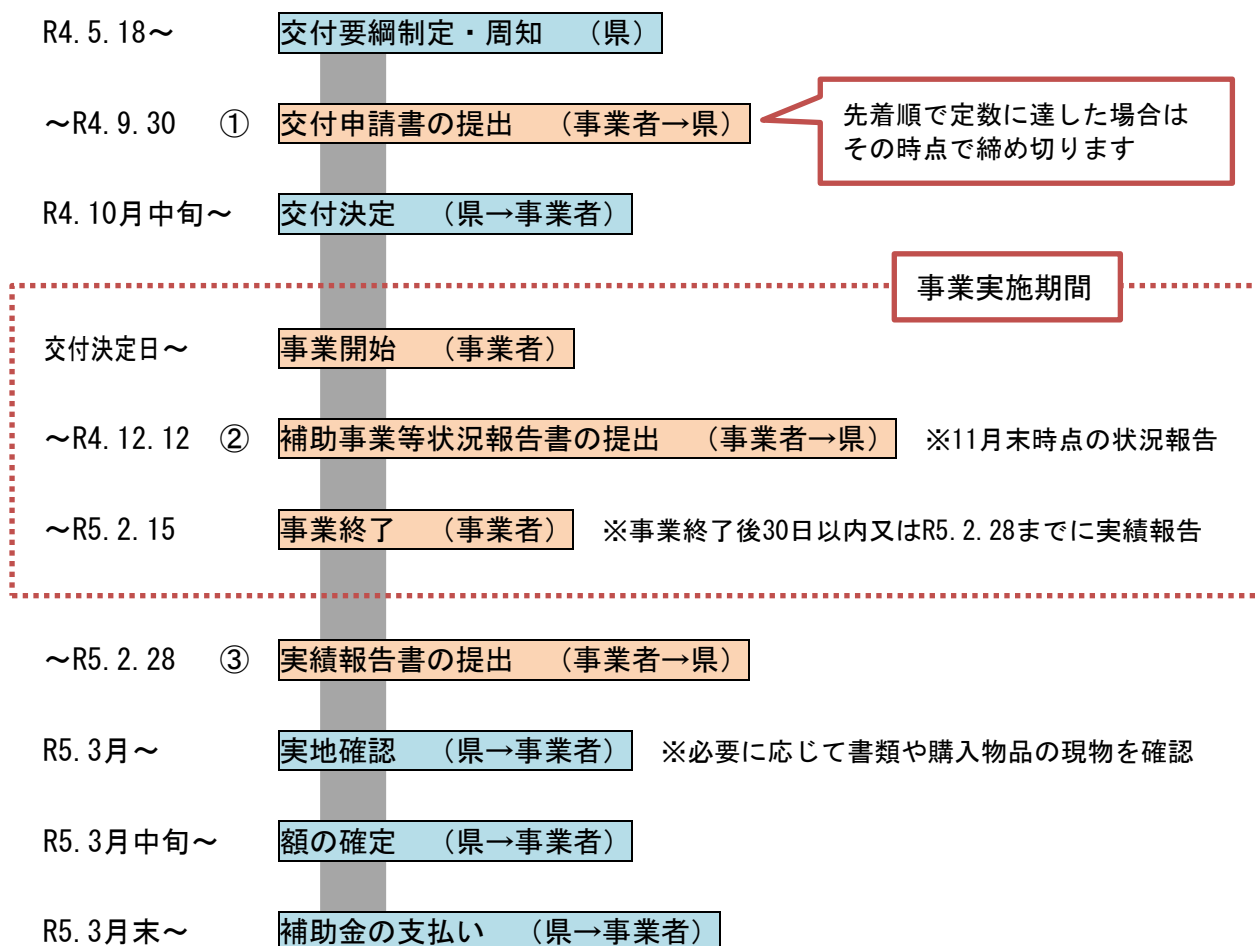
山形県健康福祉部がん対策・健康長寿日本一推進課

健康長寿日本一推進担当 桜井 電話 023-630-2313

2 補助事業に係る事務手続きの流れ

申請から事業実施、実績の報告まで以下の流れで進めてください。

※ ①～③ 申請者が報告・提出等するもの 県が処理するもの



◆申請受付の締切について

予算の範囲内で先着順の受付となりますので9月30日以前であっても、定数に達した時点で締め切ります。

交付申請の書類審査が完了したのから先着順に補助金の交付を決定しますので書類に不備があると不受理となりますのでご注意ください。。

◆補助事業の期間について

交付決定の日から令和5年2月15日までの事業実施期間内に「事業の実施、物品の発注・納品、経費の支払」を行わなければなりません。

期間外に事由が生じたもの（交付決定前の物品発注、2月15日以降の支払い等）は、補助対象外となります。

◆事業の継続について

補助事業完了後も2月15日までに購入した物品等を活用し、事業所独自の取組みにより、従業員の健康づくりに活用してください。

3 提出が必要な書類等一覧

◎提出する書類等の控えは必ず保管・管理してください。

① 交付申請（令和4年9月末まで）：記載例 25～29ページ参照

- ・ 交付申請書（規則別記様式第1号）
- ・ 事業計画書（様式第1号）
- ・ 収支予算（見込み）書（様式第2号）
- ・ 所要額調書（様式第3号）
- ・ 会社概要が分かるもの（定款、規約、パンフレット等）
- ・ 口座振替申請書（当該口座番号、名義が確認できる通帳の写しを添付すること）

② 事業実績状況報告（令和4年12月12日まで）：記載例 30ページ参照

- ・ 事業実績状況報告書（別記様式第6号）

③ 実績報告（令和5年2月末日※まで）：記載例 31～35ページ参照

※期間内に事業終了した場合は終了後30日を経過する日又は2月末日のいずれか早い日

- ・ 実績報告書（別記様式第2号）
- ・ 事業実績書（様式第1号）
- ・ 収支決算（見込み）書（様式第2号）
- ・ 所要額調書（様式第3号）
- ・ 事業内容が確認できる書類（領収書の写し、写真、参加者名簿等）

◆必要に応じて提出する書類

○ 事業計画の変更 ※事業費総額の20%を超える増減

- ・ 事業計画変更承認申請書（別記様式第3号）
 - ・ 事業計画書（様式第1号）
 - ・ 収支予算（見込み）書（様式第2号）
- } 当初の計画から変更した箇所・内容が分かるように記載したもの

○ 事業の中止・廃止（中止又は廃止しようとする日の15日前まで）

- ・ 事業中止（廃止）承認申請書（別記様式第4号）

○ 取得財産等の処分 ※50万円以上の物品購入に補助金を充てた場合

※事業終了後も取得財産の耐用年数期間中に処分する場合は提出が必要となります。

- ・ 財産処分承認申請書（別記様式第8号）
- ・ 理由書

-送付先・連絡先-

〒990-8570

山形市松波二丁目8-1

山形県健康福祉部がん対策・健康長寿日本一推進課 桜井 宛

電話 023-630-2313 FAX 023-630-2271

Mail sakuraihi@pref.yamagata.jp

-送付方法-

1部郵送のうえ、データを電子メールで送付してください。

4 事業計画

(1) 補助対象事業（交付要綱別表）

補助対象となる事業は、交付要綱の別表（11ページ参照）に定められた3つの事業（ウォーキング推進事業【必須】、健康づくり事業、健康管理機器等購入事業）とし、事業に掛る経費が10万円（税抜き）を超える内容であるものとします。

必須である「ウォーキング推進事業」に「健康づくり事業」や「健康管理機器等購入事業」を組み合わせ、各事業所の健康課題に合わせた事業が実施できます。

事業計画（全ての事業を組み合わせた一例）

- ① ウォーキングチャレンジ・ノーマイカー月間の企画（ウォーキング推進事業）
- ② 万歩計・活動量計の配布、歩数読取りリーダー購入（健康管理機器等購入事業）
- ③ 歩き方講座（ウォーキング推進事業）
- ④ 減塩セミナー（健康づくり事業）
- ⑤ 血圧計・心拍計購入（健康管理機器等購入事業）
- ⑥ ウォーキングチャレンジ社内表彰（ウォーキング推進事業）

※①～⑥に係る経費（税抜き）を合算してが10万円を超える事業を計画してください。
ウォーキング推進事業が含まれない計画は補助の対象となりません。

(2) 補助事業に係る補助対象経費の考え方（交付要綱別表）

補助対象経費は、交付要綱の別表（11ページ参照）に定められた経費のうち、事業実施にあたり必要と認められ、かつ、本事業の対象として他の会計と明確に区分できるものに限られます。

対象となる経費

- ① ウォーキング推進事業
報償費、食糧費（スポーツ飲料等）、印刷製本費、消耗品費、役務費（損害保険料）、委託料、使用料及び賃借料、負担金（参加料）
- ② 健康づくり事業
講師謝金、講師旅費、印刷製本費、消耗品費、役務費、委託料、使用料及び賃借料、負担金（参加料）
- ③ 健康管理関連機器購入事業
歩数計、活動量計、歩数管理に用いる情報機器（通信・接続機器）、体重計、血圧計、体組成計、心拍計、筋力測定器、体力測定器の購入経費

※①～③の対象経費は全て税抜きの額となります。その他、物品購入に係る送料、振込手数料は対象経費に含まれません。

また、共有で使用する物品、機器等以外、個人の参加料、配布する物品（歩数計や活動量計等）及び報償（金券は対象外）は5千円以下のものとします。

5 平均歩数

(1) 目標歩数の設定

本事業では働き盛り世代の健康保持・増進として歩く習慣の定着を図ることを目的としております。この事業で必須となるウォーキング推進事業を含めた健康づくり事業等の計画に合わせて、従業員1人当たりの1日の平均歩数の目標を立ててください。

設定した目標歩数を事業計画書（様式第1号）に記載し、交付申請時に申請してください。（26ページ参照）

※参考：国が推奨する1日の平均歩数 男性 9,000歩、女性 8,500歩
山形県民の平均歩数 男性 7,098歩、女性 5,893歩

(2) 歩数実績の報告

補助事業の実施成果として従業員がどの位歩いたか、集計してください。

集計した平均歩数の実績は事業実績書（様式第1号）に記載し、実績報告時に報告してください。（32ページ参照）

効果があった事業所の事例を県のホームページで紹介させていただきます。

従業員1人当たりの1日の平均歩数の集計例

ウォーキングチャレンジ週間の平均歩数計算の例

全従業員30人の1週間分の歩数合計（180万歩）÷開催期間7日÷30人＝8571歩

例1：ウォーキングアプリ又は歩数計で計測した1週間（毎日）の歩数を従業員が職場の福利厚生担当者に申告

例2：活動量計※の歩数を退社時に読取リーダー※にかざして集計

※補助金を活用して購入できる器機

平均歩数の集計方法は特に規定しませんので各事業所に合った方法で集計してください。

6 補助金の交付申請

(1) 交付申請書の提出(交付要綱第5条)

事業計画と目標平均歩数が決まりましたら、交付申請に必要な書類（3ページ参照）を準備し、令和4年9月30日まで県に提出してください。（25～29ページ参照）

なお、書類の審査が完了したものから先着順に決定しますので書類に不備のないようご注意ください。予算の範囲内での交付決定となりますので申請書を送付いただいた場合でも定数に達した場合は未受理となります。

(2) 交付決定の通知(交付要綱第6条)

提出された交付申請書類の審査を行い、補助金の交付が決定した者について、県より「交付決定通知書」を送付します。補助事業は「交付決定通知書」の右上に記載されている交付決定日をもって開始することができます。

補助事業を遂行する上で必要に応じて県から連絡を取らせていただくとともに、みなさまからも不明な点の確認や内容変更などの事前の相談等、適宜連絡を取っていただき、所定の手続きをとるようにしてください。

「交付決定通知書」は補助事業関係書類として紛失しないように保管してください。

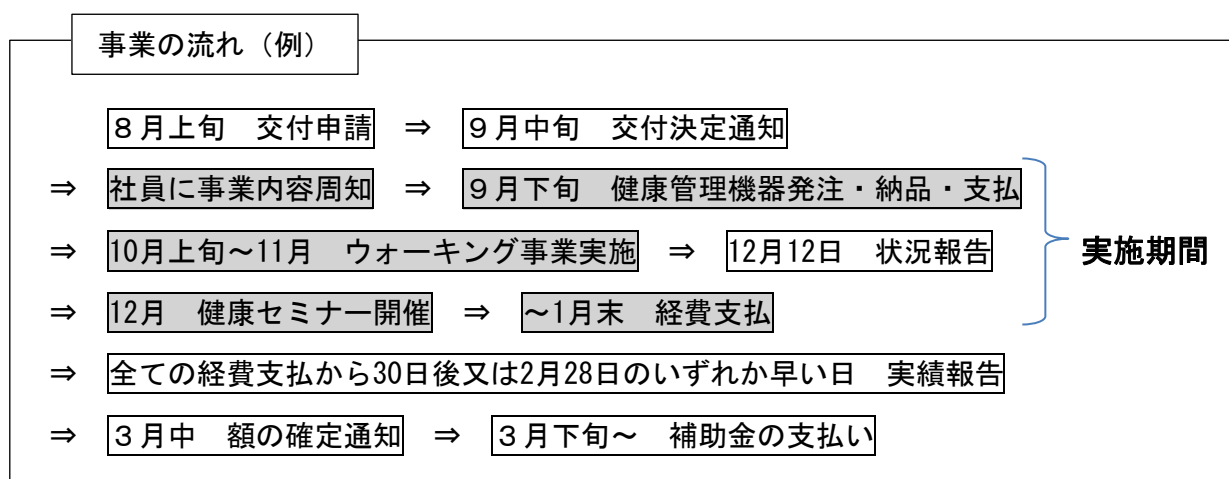
7 事業の実施

(1) 補助事業の実施期間

交付決定通知が届きましたら事業計画書で申請している事業を開始してください。
計画した事業の実施、物品の発注及び納品、経費の支払いも含め、全て2月15日までに完了してください。

交付決定前に発注した物品や2月15日以降に支払った経費は補助対象外となりますのでご注意ください。

なお、事業開始後、計画の内容に大きな変更が生じる場合は、事業計画変更承認申請書(別記様式第3号)を提出する必要がありますのでご注意ください。(36～38ページ参照)



(2) 会計処理等について

会計処理にあたっては、補助事業に関する収支のみの「個別の会計」を設けて行ってください。
また、補助事業に係る経費とそれ以外の経費のいわゆる混合払いは行わないでください。

なお、この事業は、前述の通り「山形県補助金等の適正化に関する規則」の適用を受けるため、補助事業終了後、山形県監査委員による監査が実施されることがありますので、十分にご留意ください。

(3) 支出証拠書類による事業内容の確認について

補助対象経費となる支出については、納品書、領収書、契約書等で購入の日付や品目、個数、金額等を確認しますので、忘れずに保管しておいてください。証拠書類を紛失したり、金額・日付・内容等を確認できない場合は補助金の対象となりませんのでご注意ください。

また、事業の開催状況が分かる写真や開催チラシ、参加者名簿、セミナーテキストの他、購入した物品の設置写真などを用意してください。

(4) 状況報告(交付要綱第12条)

11月末日時点での事業の遂行状況を12月12日までに補助事業等状況報告書(別記様式第6号)により県に報告してください。(30ページ参照)

なお、11月末日までに事業を終了し、実績報告書を提出している場合は、状況報告書の提出は不要です。

8 事業の実績報告

(1) 実績報告書の提出(交付要綱第13条)

全ての事業の完了後、平均歩数の実績を集計し、実績報告に必要な書類（3ページ参照）を準備し、令和5年2月28日まで県に提出してください。（31～35ページ参照）

ただし、2月15日より前に事業が完了した場合は完了日から30日を経過する日までに実績報告書を提出する必要があります。

事業内容が確認できる証拠書類

① ウォーキング推進事業

事業の開催記録（写真、周知チラシ、参加者名簿等）、購入物品等の写真、支出に係る納品書・領収書等

② 健康づくり事業

事業の開催記録（写真、周知チラシ、参加者名簿等）、講師謝金・旅費の領収書、支出に係る納品書・領収書等

③ 健康管理関連機器購入事業

購入物品の写真、支出に係る納品書・領収書等

※①～③の対象経費は全て税抜きの額となります。その他、物品購入に係る送料、振込手数料は対象経費に含まれません。

必要があれば、別途、訪問して実地確認を行いますのでご承知おきください。

(2) 補助金額の確定(交付要綱第14条)

県は、提出された実績報告書類の精査を行い、補助金額が確定した者について「額の確定通知書」を送付します。補助対象経費と認められない経費が含まれている場合は減額となりますのでご注意ください。

額の確定通知の約2週間後に指定の銀行口座に通知した額を振り込みます。

補助金額の計算例

ウォーキング推進事業＋健康管理機器等購入経費の例

【総事業費】

歩数計購入経費＋スポーツドリンク＋ウォーキング大会褒賞＝235,000円

【補助金額】

235,000円×補助率1/2＝117,500円（1,000円未満切り捨て）117,000円

117,000円＞補助上限額100,000円

【入金額】

100,000円

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金交付要綱

(目的及び交付)

第1条 知事は、働き盛り世代の健康の保持・増進を促進するため、事業者が従業員の健康づくりの取組みを推進する事業を行う場合において、山形県補助金等の適正化に関する規則（昭和35年8月県規則第59号。以下「規則」という。）及びこの要綱の定めるところにより、予算の範囲内で当該事業者に対し補助金を交付する。

(補助事業者)

第2条 補助金の交付の対象となる事業者（以下「補助事業者」という。）は、県内に事業所を置く、補助金の交付申請時点において次の各号のいずれかに該当する事業者とする。

- (1) 全国健康保険協会山形支部が行う「やまがた健康企業宣言」登録事業者
- (2) 被用者保険適用事業所であって、健康経営[®]（「健康経営[®]」は、NPO法人健康経営研究会の登録商標）に取り組むことを事業所の内外に発信している事業者

(補助対象事業及び補助金の額)

第3条 補助金の交付の対象となる事業及び経費並びに補助金の額は、別表に掲げるとおりとする。

(交付の条件)

第4条 この補助金は、次の各号に掲げる事項を条件として交付する。

- (1) 事業の内容変更、中止又は廃止する場合には知事の承認を受けること。
- (2) 事業が予定の期間内に完了しない場合又は事業の遂行が困難となった場合には速やかに知事に報告し、指示を受けること。
- (3) 補助事業に係る経理は、他の経理と明確に区分すること。
- (4) この補助金は、他の要綱等の給付と重複して受けられないものとする。

(交付申請)

第5条 補助金交付申請書（規則別記様式第1号）の提出期限は、令和4年6月30日又は知事が別に定める日とし、添付すべき書類は次のとおりとする。

- (1) 事業計画書（様式第1号）
- (2) 収支予算（見込み）書（様式第2号）
- (3) 所要額調書（様式第3号）
- (4) その他知事が必要と認める書類

(交付決定の通知)

第6条 知事は、前条の規定による補助金の交付申請があったときは、交付申請書等の書類の審査により、適正と認めるときは、補助金の交付の決定を行い、申請者に通知するものとする。

2 前項の交付の決定にあたり、知事は、補助金の交付申請に係る事項を修正して、又は必要な条件を付して申請者に通知することができる。

(交付決定の取消し)

第7条 知事は、補助金の交付を受けた補助事業者が次の各号のいずれかに該当する場合には、交付決定を取り消し、補助金の一部又は全額を返還させることができる。

- (1) 偽りその他不正の手段により補助金の交付を受けたとき。
- (2) 規則又はこの要綱に違反する行為があったとき。

(補助金の返還)

第8条 補助事業者は、前条の規定による取消の通知を受けたときは、速やかに補助金を返還しな

なければならない。

(事業計画の変更の承認申請)

第9条 規則第7条第1項第1号に規定する軽微な変更は、別表の軽微な変更の欄に掲げる事業目的に反しない経費の配分の変更又は内容の変更とする。

2 規則第7条第1項第1号の規定により知事の承認を受けようとするときは、事業計画変更承認申請書(別記様式第3号)に必要な応じて変更内容の分かる書類を添付して提出しなければならない。

(事業の中止又は廃止の承認申請)

第10条 規則第7条第1項第1号の規定により、事業の中止又は廃止について知事の承認を受けようとするときは、事業中止(廃止)承認申請書(別記様式第4号)を事業中止又は廃止しようとする日の15日前までに知事に提出しなければならない。

(事業が予定の期間内に完了しない場合等の報告)

第11条 規則第7条第1項第2号の規定により、補助事業が予定の期間内に完了しないと見込まれる場合又は補助事業の遂行が困難となった場合は、その理由を記載した補助事業遂行状況報告書(別記様式第5号)を知事に提出し、指示を受けなければならない。

(状況報告)

第12条 規則第12条の規定に基づき、令和4年11月末現在の状況を記載して、同年12月12日までに補助事業状況報告書(別記様式第6号)を知事に提出しなければならない。

(実績報告)

第13条 補助事業実績報告書(規則別記様式第2号)の提出期限は、補助事業が完了した日(廃止の承認を受けた場合には、その承認を受けた日)から30日を経過する日又は令和5年2月28日のいずれか早い日とし、添付すべき書類は次のとおりとする。

- (1) 事業実績書(様式第1号)
- (2) 収支決算(見込み)書(様式第2号)
- (3) 所要額調書(様式第3号)
- (4) その他知事が必要と認める書類

(額の確定)

第14条 知事は前条の規定による報告を受けた場合には、実績報告書等の書類の審査及び必要に応じて現地調査等を行い、その報告に係る補助事業の成果が交付決定の内容及びこれに付した条件に適合すると認めたときは、交付すべき補助金の額を確定し、補助事業者はその額を通知するものとする。

(補助金の支払い)

第15条 補助金は、交付すべき補助金の額を確定した後に支払うものとする。

(帳簿の備付等)

第16条 補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出の帳簿並びに証拠書類を整備し、当該補助事業の終了の年度の翌年度から起算して5年間保管しなければならない。

2 知事は、必要と認める場合は、前項に掲げる書類の提出を補助事業者へ求めることができる。

(財産の管理)

第17条 補助事業によって取得し、又は効用を増加させた財産(以下「取得財産」という。)について、補助事業の完了後も、取得財産等管理台帳(別記様式第7号)を備え、その保管状況を明らかにし、善良な管理者の注意をもって管理するとともに、補助金交付の目的に従って、その効

率的運用を図らなければならない。

（財産処分の制限等）

- 第 18 条 取得財産のうち規則第 22 条第 2 号の規定により知事が指定する財産は、取得価格又は効用の増加額が 1 件 50 万円以上の機械及び器具とする。
- 2 規則第 22 条の規定により知事の承認を受けようとするときは、財産処分承認申請書（別記様式第 8 号）に理由書を添えて知事に提出しなければならない。
- 3 知事は、前項の承認をする場合、交付した補助金の全部又は一部に相当する金額を県に納付させることができるものとする。
- 4 規則第 22 条ただし書の規定により知事が定める期間は、減価償却資産の耐用年数等に関する省令（昭和 40 年大蔵省令第 15 号）に定める耐用年数を経過するまでの期間とする。

附 則

この要綱は、令和 4 年 5 月 18 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 4 年 6 月 10 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 4 年 7 月 15 日から施行する。

別表

補助対象事業	補助対象経費 ※消費税は補助対象外	補助金の額 及び補助率	軽微な変更	
			経費の配分の変更	事業の内容の変更
<p>以下の(1)、(2)を組み合わせた事業費総額10万円(税抜き)を超える事業</p> <p>(1)健康保持・増進事業 従業員健康保持・増進のために実施又は参加する以下の事業</p> <p>ア ウォーキング推進事業(必須) イ 健康づくり事業(任意)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食生活の改善 ・メンタルヘルス ・喫煙対策 ・生活習慣病予防 <p>(2)健康管理関連機器購入事業 (任意) 従業員が利用する健康管理機器等の購入に要する経費</p>	<p>(1)健康保持・増進事業 ア ウォーキング推進事業 報償費、食糧費(スポーツ飲料等)、印刷製本費、消耗品費、役務費、委託料、使用料及び賃借料、負担金 イ 健康づくり事業 講師謝金、講師旅費、印刷製本費、消耗品費、役務費、委託料、使用料及び賃借料、負担金</p> <p>(2)健康管理関連機器購入事業 対象機器 歩数計、活動量計、歩数管理に用いる情報機器(通信・接続機器)、体重計、血圧計、体組成計、心拍計、筋力測定器、体力測定器</p> <p>※(1)、(2)の経費で個人に係るものは5千円以下とする。</p>	<p>補助対象経費の総額に、補助率を乗じて得た額(その額に千円未満の端数が生じる場合は、その端数を切り捨てた額)又は補助上限額のいずれか低い額</p> <p>【補助率】 補助対象経費の1/2</p> <p>【補助上限額】 10万円</p>	<p>次に掲げる変更以外の変更</p> <p>補助対象経費の欄に掲げる経費の20%を超える増減 ただし、補助金額に変更のない場合は除く</p>	<p>次に掲げる変更以外の変更</p> <p>1 事業実施主体の変更 2 事業内容の重要な変更</p>

第 号
年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

令和 4 年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金交付申請書

令和 4 年度において、山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業について標記補助金を下記により交付されるよう、山形県補助金等の適正化に関する規則第 5 条の規定により、関係書類を添付して申請する。

記

- 1 交付申請額 金 円
- 2 添付書類
 - (1) 事業計画書 (様式第 1 号)
 - (2) 収支予算 (見込み) 書 (様式第 2 号)
 - (3) 所要額調書 (様式第 3 号)
 - (4) その他知事が必要と認める書類

第 号
年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

令和 4 年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業実績報告書

令和 年 月 日付け 第 号をもって令和 4 年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金の交付の決定の通知があった標記補助事業について、山形県補助金等の適正化に関する規則第14条の規定により、その実績を関係書類を添付して報告する。

第 号
年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業計画変更承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号をもって補助金の交付決定の通知があった標記補助事業について、下記のとおり事業計画を変更したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第7条第1項第1号の規定により承認されるよう関係書類を添付して申請します。

記

変更内容及び理由

(注) 関係書類は、別記様式第1号及び第2号に準じて作成したものとし、変更前と変更後を比較対照できるよう二段書きし、変更前を上段に括弧書きしたものであること。

別記様式第 4 号

第 号
年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

令和 4 年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号をもって補助金の交付の決定の通知があつた標記補助事業について、下記の理由により事業を中止（廃止）したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第 7 条第 1 項第 1 号の規定により承認されるよう申請します。

記

中止（廃止）の理由

第 号
年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

令和 4 年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業遂行状況報告書

山形県補助金等の適正化に関する規則第 7 条第 1 項第 2 号の規定により、標記補助事業の遂行について指示を受けたいので、下記のとおり補助事業遂行状況を報告します。

記

- 1 予定の期間内に完了しない又は遂行が困難となった理由
- 2 遂行状況

第 号
年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業実施状況報告書

令和 年 月 日付け 第 号をもって補助金の交付決定の通知があった標記補助事業について、山形県補助金等の適正化に関する規則第12条の規定により、その状況を下記のとおり報告します。

記

1 実施する事業		
2 補助金の額	交付決定額	円
	11/30までの支出済額	円
3 実施状況	※ 11/30まで実施した内容を箇条書きで簡潔に記入してください。	

取得財産等管理台帳

補助事業者名

財産名	規格 (型式)	単価 (円)	数量	金額 (円)	取得年月日	耐用 年数 (年)	保管場所	補助金額 (円)	備考

対象となる取得財産等は、不動産及びその従物のほか、取得価格又は効用の増加額が1件50万円以上の機械及び器具とする。
取得年月日は、検収年月日を記入すること。

第 年 月 号

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所
社 名
代表者職・氏名

財産処分承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定の通知のあった令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業により取得した財産を下記のとおり処分したいので、同補助金交付要綱第18条第2項の規定により、承認されるよう申請します。

記

- 1 取得した財産の種類・名称
- 2 取得年月日
- 3 取得価格及び時価
- 4 処分の理由
- 5 処分の方法

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業
事業計画書（事業実績書）

事業所概要・担当者	事業所名				
	住所				
	代表者氏名				
	電話（代表）				
	従業員数	人			
	健康経営の取組み宣言	<input type="checkbox"/> やまがた健康企業宣言事業所（協会けんぽの制度） <input type="checkbox"/> 事業所・ホームページに掲載（協会けんぽ以外の被用者保険加入） URL：（ ）			
	担当者 職・氏名	担当部所	職・氏名		
	メール				
	電話（直通）				
実施する事業に <input checked="" type="checkbox"/> （ウォーキング推進事業（必須）他、複数組合せて実施可）					
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ウォーキング推進事業（必須）	事業名称※			
		実施時期		実施回数	
		参加者数		参加延人数	
		事業内容			
		目標歩数（申請時記載）	1人当たりの1日平均歩数	歩	歩数実績（報告時記載）
	<input type="checkbox"/> 健康づくり事業	事業名称※			
		実施時期		実施回数	
		参加者		参加延人数	
		事業内容			
		目的・効果			
	<input type="checkbox"/> 健康管理機器等購入事業	購入機器※（台数）			
		目的			
		設置場所 使用方法			

※ 事業内容について別紙とする場合はその旨、事業名称欄又は購入機器欄に記載してください。

収支予算（又は決算）（見込み）書

1 収 入

項 目	金 額	備 考
県補助金		補助率1/2、上限100,000円 (1,000円未満切り捨て)
自己資金		
その他収入		
計	0	※事業費総額と一致

2 支 出

	項 目	金額（税抜き）	積算（単価×数）
ウオーキング推進事業			
健康づくり事業			
	項 目	金額（税抜き）	製品名・単価・購入数
健康管理機器等購入事業			
	計	0	※事業費総額

※事業費総額が10万円以下の事業は補助の対象になりません。

所要額調書

1 支出内訳

区分	内訳	補助事業に要する 経費 (A)	うち、補助対象経費 (税抜き) (B)
報償費			
講師謝金			
講師旅費			
食糧費			
印刷製本費			
消耗品費			
役務費			
委託料			
使用料・賃借料			
備品購入費	健康関連機器		
合 計		0	0

2 所要額

補助対象経費 (再掲)	その他収入	補助基本額 (B) - (C)	補助所要額
(B)	(C)	(D)	(D) × 1/2 又は 10万円 のいずれか少ない額 (1,000円未満切り捨て)
0			

【記載例】

申請様式等の記載方法について、参考にしてください。

例に記載の内容は、あくまで一例ですので各事業所の状況に応じた内容で記入してください。

必ず提出が必要なもの

令和4年9月30日（金）まで・・・交付申請書（規則別記様式第1号）
事業計画書（様式第1号）
収支予算書（様式第2号）
所要額調書（様式第3号）
会社概要が分かるもの
口座振替申請書（通帳の写し添付）

令和4年12月12日（月）まで・・・事業実施状況報告書（別記様式第6号）

令和5年2月28日（火）まで※・・・実績報告書（規則別記様式第2号）
事業実績書（様式第1号）
収支決算書（様式第2号）
所要額調書（様式第3号）
事業内容の分かる証拠書類

※事業完了から30日を経過する日又は2月28日のいずれか早い日

その他、事業内容に大きな変更が生じる場合や、期間内に完了しない見込みがある場合など、必要に応じて提出する書類がありますのでご不明な点はお問い合わせください。

交付申請書【期限：9月30日（金）】

規則別記様式第1号

第 号
令和4年6月〇日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)
住 所 山形市松波2-8-1
社 名 山形〇〇株式会社
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金交付申請書

令和4年度において、山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業について標記補助金を下記により交付されるよう、山形県補助金等の適正化に関する規則第5条の規定により、関係書類を添付して申請する。

- 記
- 1 交付申請額 金 100,000 円
- 2 添付書類
- (1) 事業計画書（様式第1号）
 - (2) 収支予算（見込み）書（様式第2号）
 - (3) 所要額調書（様式第3号）
 - (4) 会社概要パンフレット
 - (5) 口座振替申請書、通帳の写し
- 補助金の上限額は10万円です。2添付書類(3)の所要額調書で補助金額を積算してください。
- 会社概要が分かるもの（定款、規約、パンフレット等）を添付してください。

令和4年度働き盛り世代の健康UPサポート事業

事業計画書 **事業実績書**

(事業実績書)を削除し、タイトルを「事業計画書」に修正してください。

事業所概要・担当者	事業所名	山形〇〇株式会社			
	住所	〒990-1234 山形市松波2-8-1			
	代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇			
	電話(代表)	023-630-1234			
	従業員数	58人			
	健康経営の取り組み宣言	<input type="checkbox"/> やまがた健康企業宣言事業所(協会けんぽの制度) <input checked="" type="checkbox"/> 事業所・ホームページに掲載(協会けんぽ以外の被用者保険加入) URL: https://www.pref.yamagata.jp/090015/kenfuku/kenko/kenko/kenkoukeieitorikumi.html			
	担当者 職・氏名	担当部所	総務部	職・氏名 主任 〇〇 〇〇	
	メール	abcyamagata@XXX000.co.jp			
	電話(直通)	023-630-2313			
実施する事業に <input checked="" type="checkbox"/> (ウォーキング推進事業(必須)他、複数組合せて実施可)					
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ウォーキング推進事業(必須)	事業名称※	〇〇社内ウォークラリー(ウォーキング推進月間)		
		実施時期	令和4年9月~11月	実施回数	3回
		参加者数	58人	参加延人数	174人
		事業内容	1ヶ月間で歩いた距離を競い、優勝者に社長賞を贈呈		
		目標歩数(申請時記載)	1人当たりの1日平均歩数 8,000歩	歩数実績(報告時記載)	1人当たりの1日平均歩数 歩
		<input checked="" type="checkbox"/> 健康づくり事業	事業名称※	食生活改善セミナー	目標とする従業員の1日の平均歩数を記載してください。
	実施時期		令和5年1月中旬	実施回数	1回
	参加者		58人	参加延人数	58人
	事業内容		塩分を減らす食事のとり方の講話、塩分チェック		
	目的・効果		高血圧の健康診断有所見者の減少		
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康管理機器等購入事業	購入機器※(台数)	ウェアラブル端末 25台 血圧計 1台		
		目的	アプリ又は歩数計を活用したウォーキング推進月間の開催		
		設置場所使用方法	休憩室に設置、福利厚生担当者保管		

※ 事業内容について別紙とする場合はその旨、事業名称欄又は購入機器欄に記載してください。

(又は決算)を削除し、タイトルを「収支予算書」に修正してください。

収支予算 ~~(又は決算)~~ (見込み) 書

1 収 入

項 目	金 額	備 考
県補助金	100,000	補助率1/2、上限100,000円 (1,000円未満切り捨て)
自己資金	110,000	
その他収入		
計	210,000	※事業費総額と一致

2 支 出

	項 目	金額 (税抜き)	積算 (単価×数)
ウォーキング推進事業	報償費	15,000	社長賞 (スポーツ用品) @5,000×3回
	委託料	100,000	ウォーキングイベントサービス3ヶ月
健康づくり事業	講師謝金	10,000	食生活改善セミナー 1回
	消耗品費	5,000	塩分計@5,000×1個
	項 目	金額 (税抜き)	製品名・単価・購入数
健康管理機器等購入事業	歩数計・活動量計	75,000	オム○○@3,000×25個
	血圧計	5,000	タ○○手首式血圧計@5,000×1個
	計	210,000	※事業費総額

※事業費総額が10万円以下の事業は補助の対象になりません。

所要額調書

1 支出内訳

区分	内訳	補助事業に要する 経費(A)	うち、補助対象経費 (税抜き)(B)
報償費	社長賞	16,500	15,000
講師謝金	食生活改善セミナー	10,000	10,000
講師旅費			
食糧費			
印刷製本費			
消耗品費	塩分計	5,500	5,000
役務費			
委託料	ウォーキングイベント サービス	110,000	100,000
使用料・賃借料			
備品購入費	健康関連機器	88,000	80,000
合 計		230,000	210,000

2 所要額

補助対象経費(再掲)	その他収入	補助基本額(B)-(C)	補助所要額
(B)	(C)	(D)	(D)×1/2又は10万円 のいずれか少ない額 (1,000円未満切り捨て)
210,000		210,000	100,000

事業実施状況報告書【期限：12月12日(月)】

別記様式第 6 号

12月12日までの日付となります。

第 / 号
令和 4 年 12 月 2 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)

住 所 山形市松波 2 - 8 - 1

社 名 山形〇〇株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

交付決定通知の右上の日付と文書番号を記載してください。

令和 4 年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業実施状況報告書

令和 4 年 〇 月 〇 日付け 健推第 〇〇 号をもって交付決定の通知があった標記補助事業について、山形県補助金等の適正化に関する規則第12条の規定により、その状況を下記の通り報告します。

記

100,000円のうち、支出済額(154,000円)の1/2の77,000円が11月末までの事業の補助金充当額になります。

1 実施する事業	(例) ウォーキングチャレンジ月間の実施	
	(例) 食生活改善セミナー実施、血圧計、歩数計購入	
2 補助金の額	交付決定額	100,000円
	11/30までの支出済額	154,000円
3 実施状況	<small>※ 11/30まで実施した内容を箇条書きで簡潔に記入してください。</small> (例) 〇月〇日 講師を招聘しセミナーを開催した 〇月～〇月 歩数計を配布し、部署ごとに歩いた歩数を競うチャレンジ月間を設定した (記載事項が多い場合は別紙添付でも可能です)	

必須事業と
その他の事業

実績報告書【期限：事業完了から30日経過した日又は2月28日（火）のいずれか早い日】

規則別記様式第2号

事業終了から30日経過する日または2月28日までの日付となります。

第 号
令和5年2月〇日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)

住 所 山形市松波2-8-1

社 名 山形〇〇株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業実績報告書

令和4年〇月〇日付け**健推第〇〇号**をもって令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業費補助金の交付の決定の通知があった標記補助事業について、山形県補助金等の適正化に関する規則第14条の規定により、その実績を関係書類を添付して報告する。

交付決定通知の右上の日付と文書番号を記載してください。

令和4年度働き盛り世代の健康UPサポート事業

事業計画書事業実績書

(事業計画書)を削除し、タイトルを「事業実績書」に修正してください。

事業所概要・担当者	事業所名	山形〇〇株式会社			
	住所	〒990-1234 山形市松波2-8-1			
	代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇			
	電話(代表)	023-630-1234			
	従業員数	58人			
	健康経営の取り組み宣言	<input type="checkbox"/> やまがた健康企業宣言事業所(協会けんぽの制度) <input checked="" type="checkbox"/> 事業所・ホームページに掲載(協会けんぽ以外の被用者保険加入) URL: https://www.pref.yamagata.jp/090015/kenfuku/kenko/kenko/kenkoukeieitorikum.html			
	担当者 職・氏名	担当部所	総務部	職・氏名 主任 〇〇 〇〇	
	メール	abcyamagata@XXX000.co.jp			
	電話(直通)	023-630-2313			
実施する事業に <input checked="" type="checkbox"/> (ウォーキング推進事業(必須)他、複数組合せて実施可)					
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ウォーキング推進事業(必須)	事業名称※	〇〇社内ウォークラリー(ウォーキング推進月間)		
		実施時期	令和4年9月~11月	実施回数	3回
		参加者数	58人	参加延人数	174人
		事業内容	1ヶ月間で歩いた距離を競い、優勝者に社長賞を贈呈		
		目標歩数(申請時記載)	1人当たりの1日平均歩数 8,000歩	歩数実績(報告時記載)	1人当たりの1日平均歩数 7,654歩
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康づくり事業	事業名称※	食生活改善セミナー		
		実施時期	令和5年1月18日	実施回数	1回
		参加者	58人	参加延人数	58人
		事業内容	塩分を減らす食事のとり方の講話、塩分チェック		
	目的・効果	高血圧の健康診断有所見者が20名減少、生産効率の向上			
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康管理機器等購入事業	購入機器※(台数)	ウェアラブル端末 18台 血圧計 1台		
		目的	アプリ又は歩数計を活用したウォーキング推進月間の開催		
		設置場所使用方法	休憩室に設置、福利厚生担当者保管		

※ 事業内容について別紙とする場合はその旨、事業名称欄又は購入機器欄に記載してください。

実績報告時は「収支決算」にタイトルを修正してください。

収支決算（見込み）書

1 収入

項目	金額	備考
県補助金	99,000	補助率1/2、上限100,000円 (1,000円未満切り捨て)
自己資金	99,330	
その他収入		
計	198,330	※事業費総額と一致

2 支出

	項目	金額（税抜き）	積算（単価×数）
ウォーキング推進事業	報償費	13,500	社長賞（スポーツ用品）@4,500×3回
	委託料	100,000	ウォーキングイベントサービス3ヶ月
健康づくり事業	講師謝金	10,000	食生活改善セミナー 1回
	消耗品費	4,830	塩分計@4,830×1個
	印刷製本費	7,600	栄養成分ガイド 1冊
	項目	金額（税抜き）	製品名・単価・購入数
健康管理機器等購入事業	歩数計・活動量計	57,600	オム○○@3,200×18個
	血圧計	4,800	タ○○手首式血圧計@4,800×1個
	計	198,330	※事業費総額

※事業費総額が10万円以下の事業は補助の対象になりません。

所要額調書

税込みの額(領収書記載の金額)を記載してください。

1 支出内訳

区分	内訳	補助事業に要する経費(A)	うち、補助対象経費(税抜き)(B)
報償費	社長賞	14,850	13,500
講師謝金	食生活改善セミナー	10,000	10,000
講師旅費			
食糧費			
印刷製本費	栄養成分ガイド	8,360	7,600
消耗品費	塩分計	5,313	4,830
役務費			
委託料	ウォーキングイベントサービス	110,000	100,000
使用料・賃借料			
備品購入費	健康関連機器	68,640	62,400
合 計		217,163	198,330

2 所要額

補助対象経費(再掲)	その他収入	補助基本額(B)-(C)	補助所要額
(B)	(C)	(D)	(D)×1/2又は10万円のいずれか少ない額(1,000円未満切り捨て)
198,330		198,330	99,000

添付が必要な証拠書類（例）

ウォークラリー（○月○日～○月○日実施）

社長賞商品購入領収書（購入日、品名、個数、金額、支払日が分かるもの）

参加者名簿（参加者数、社長賞受賞者が分かるもの）

開催案内（事業内容、実施期間が分かるもの）

ウォーキングイベントサービス契約書（金額、期間、内容が分かるもの）

食生活改善セミナー（○月○日実施）

講師謝金領収書（事業内容・実施日、講師名、金額、支払日が分かるもの）

参加者名簿（参加者数が分かるもの）

開催案内（事業内容、実施期間が分かるもの）

写真（開催状況が分かるもの）

物品購入領収書（購入日、品名、個数、金額、支払日が分かるもの）

健康管理関連機器購入

物品購入領収書（購入日、品名、個数、金額、支払日が分かるもの）

写真（設置状況が分かるもの）

名簿（配布状況が分かるもの）

※領収書に税抜き価格の標記がない場合は余白に手書きで記載してください。

事業ごとに領収書（写し）等を分けて台紙に貼付してください。

変更承認申請【事業内容に大きな変更がある時】

別記様式第3号

第 号
令和4年○月○日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)

住 所 山形市松波2-8-1

社 名 山形○○株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 ○○ ○○

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業計画変更承認申請書

令和4年○月○日付け**健推第○○号**をもって補助金の交付決定の通知があった標記補助事業について、下記のとおり事業計画を変更したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第7条第1項第1号の規定により承認されるよう関係書類を添付して申請します。

記

変更内容及び理由

(例) 計画していた○○事業が○○の理由により事業内容が変更となり、補助金の額が減額となるため。

(注) 関係書類は、様式第1号及び第2号に準じて作成したものとし、変更前と変更後を比較対照できるよう二段書きし、変更前を上段に括弧書きしたものであること。

令和4年度働き盛り世代の健康UPサポート事業

事業計画書

交付申請時の事業計画書を見え消して修正してください。

事業所概要・担当者	事業所名	山形〇〇株式会社		
	住所	〒990-1234 山形市松波2-8-1		
	代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇		
	電話（代表）	023-630-1234		
	従業員数	58人		
	健康経営の取り組み宣言	<input type="checkbox"/> やまがた健康企業宣言事業所（協会けんぽの制度） <input checked="" type="checkbox"/> 事業所・ホームページに掲載（協会けんぽ以外の被用者保険加入） URL：https://www.pref.yamagata.jp/090015/kenfuku/kenko/kenko/kenkoukeieitorikumi.html		
	担当者 職・氏名	担当部所	総務部	職・氏名 主任 〇〇 〇〇
	メール	abcyamagata@XXX000.co.jp		
	電話（直通）	023-630-2313		
実施する事業に <input checked="" type="checkbox"/> （ウォーキング推進事業（必須）他、複数組合せて実施可）				
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ウォーキング推進事業（必須）	事業名称※	〇〇社内ウォークラリー（ウォーキング推進月間）	
		実施時期	令和4年9月～11月	実施回数 3回
		参加者数	58人	参加延人数 174人
		事業内容	1ヶ月間で歩いた距離を競い、優勝者に社長賞を贈呈	
		目標歩数（申請時記載）	1人当たりの1日平均歩数 8,000歩	歩数実績（報告時記載） 1人当たりの1日平均歩数 歩
		<input checked="" type="checkbox"/> 健康づくり事業	事業名称※	食生活改善セミナー
	実施時期		令和5年1月中旬	実施回数 1回
	参加者		58人	参加延人数 58人
	事業内容		塩分を減らす食事のとり方の講話、塩分チェック	
	目的・効果		高血圧の健康診断有所見者の減少	
	<input checked="" type="checkbox"/> 健康管理機器等購入事業	購入機器※（台数）	ウェアラブル端末 15台 25台	血圧計 1台
		目的	アプリ又は歩数計を活用したウォーキング推進月間の開催	
		設置場所使用方法	休憩室に設置、福利厚生担当者保管	

購入数の変更

※ 事業内容について別紙とする場合はその旨、事業名称欄又は購入機器欄に記載してください。

交付申請時の収支予算書を二段書で修正前後を明記してください。

収支予算書

1 収入

項目	金額	備考
県補助金	(100,000) 90,000	補助率1/2、上限100,000円
自己資金	(110,000) 90,000	(1,000円未満切り捨て)
その他収入		
計	180,000	※事業費総額と一致

2 支出

	項目	金額(税抜き)	積算(単価×数)
ウォーキング推進事業	報償費	15,000	社長賞(スポーツ用品)@5,000×3回
	委託料	100,000	ウォーキングイベントサービス3ヶ月
健康づくり事業	講師謝金	10,000	食生活改善セミナー 1回
	消耗品費	5,000	塩分計@5,000×1個
	項目	金額(税抜き)	製品名 単価・購入数
健康管理機器等購入事業		(75,000)	オム○○@3,000×25個
	歩数計・活動量計	45,000	オム○○@3,000×15個
	血圧計	5,000	タ○○手首式血圧計@5,000×1個
	計	180,000	※事業費総額

購入数の変更

※事業費総額が10万円以下の事業は補助の対象になりません。

事業遂行状況報告書【予定期間内に事業が完了しない又は事業の実施が困難となった時】

別記様式第5号

第 号
令和4年11月〇日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)

住 所 山形市松波2-8-1

社 名 山形〇〇株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

令和4年度山形県働き盛り世代の健康UPサポート事業遂行状況報告書

山形県補助金等の適正化に関する規則第7条第1項第2号の規定により、標記補助事業の遂行について指示を受けたいので、下記のとおり補助事業遂行状況を報告します。

記

- 1 予定の期間内に完了しない又は遂行が困難となった理由
(例) 計画していたウォーキング大会が〇〇により実行できないため
- 2 遂行状況
(例) 活動量計の購入・社員への配布 (健康管理関連機器購入事業)