提出書類チェックシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確　認　事　項 | チェック |
| １ | 記載内容は、補助基準日（上期）４月１日現在の内容となっているか。 | □ |
| ２ | 必要事項は、漏れなく記入されているか。 | □ |
| ３ | 60歳以下の正規職員全員を勤続年数算定表（別紙２）に記載しているか。 | □ |
| ４ | 満61歳以上の正規雇用職員を一覧表（別紙３）に記載しているか。 | □ |
| ５ | 兼務の職員を名簿に掲載・補助対象としていないか。  ＊他施設と兼務している場合は補助対象外となります。例えば、施設長が併設施設と兼務している場合なども補助対象外となります。 | □ |
| ６ | 「採用年月日＝養護老人ホームの職員となった日」となっているか。  ＊勤務年数と矛盾がないか確認してください。他施設へ異動後、養護老人ホームへ再異動した場合など、法人内の異動についても勤務期間がわかるように記載してください。 | □ |
| ７ | 勤続年数に算定誤りはないか。  ＊15日以上勤務した月は1月と算定します。（採用日が月途中の場合はご注意ください。）  （例）採用日：平成30年10月17日、基準日：平成31年4月1日の場合  通常、勤続年数は「0年5月」となりますが、当該補助金においては『15日以上勤務した月は1月』と算定するため、「0年5月15日」＝「0年6月」となります。 | □ |
| ８ | 職歴算定表に、60歳以下の正規職員全員を記載しているか。  ＊「ショートステイ」、「デイサービス」、「特別養護老人ホーム（平成12年4月１日以降）」に勤務している期間は対象外となります。 | □ |
| ９ | 勤続年数算定表の勤続年数区分と、職歴算定表のランクが同じになっているか。 | □ |
| 10 | 入所者数調査票の年度に誤りはないか。 | □ |

※上記を踏まえ申請内容に誤りがないか、必ず各施設において内容をご確認ください。

※記載漏れや誤りがありますと、審査遅延のため交付時期が遅れる場合がありますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

* **勤続算定表については毎年多くの誤りが見られますので、提出いただく前に改めてのご確認をお願いいたします。**