

新旧対照表

新	旧
高知県林業労働安全衛生対策事業費補助金交付要綱	高知県林業労働安全衛生対策事業費補助金交付要綱
(趣旨) 第1条 略 (補助目的及び補助対象事業) 第2条 県は、林業における労働災害の防止及び振動障害の予防対策を推進するため、林材業労働災害防止協会高知県支部（以下「補助事業者」という。）が行う次に掲げる事業に係る経費に対して、予算の範囲内で補助金を交付する。 (1) 林業労働安全衛生対策事業 ア 振動病一次健診受診促進事業 イ 振動病二次健診受診促進事業 (2) 安全装備等導入促進事業 ア 安全防具の導入 イ 蜂刺され対策等 ウ 熱中症対策 エ 可搬式林業機械電動化 オ 軽量可搬式林業機械の導入 カ 救急用品整備 (削除) キ 附帯事務費 (3) 架線作業主任者研修事業 (4) 伐木安全作業技術研修事業 (5) 労働安全衛生マネジメントシステム普及啓発支援事業 第3条～第12条 略 附 則 1 この要綱は、平成26年4月22日から施行する。 2 この要綱は、令和8年5月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第5条、第8条第3項、第9条及び第11条の規定は、同日以降もなおその効力を有する。 附 則 この要綱は、平成27年6月9日から施行する。 附 則 この要綱は、平成28年4月22日から施行する。 附 則 この要綱は、平成29年3月17日から施行する。 附 則 この要綱は、平成30年4月3日から施行する。 附 則 この要綱は、平成31年3月19日から施行する。 附 則 この要綱は、令和2年3月23日から施行する。 附 則	(趣旨) 第1条 略 (補助目的及び補助対象事業) 第2条 県は、林業における労働災害の防止、振動障害の予防対策及び林業労働の環境改善を推進するため、林材業労働災害防止協会高知県支部（以下「補助事業者」という。）が行う次に掲げる事業に係る経費に対して、予算の範囲内で補助金を交付する。 (1) 林業労働安全衛生対策事業 ア 振動病一次健診受診促進事業 イ 振動病二次健診受診促進事業 (2) 安全装備等導入促進事業 ア 安全防具の導入 イ 蜂刺され対策等 ウ 熱中症対策 エ 可搬式林業機械電動化 (新規) オ 救急用品整備 カ 福利厚生施設整備 キ 附帯事務費 (3) 架線作業主任者研修事業 (4) 伐木安全作業技術研修事業 (5) 労働安全衛生マネジメントシステム普及啓発支援事業 第3条～第12条 略 附 則 1 この要綱は、平成26年4月22日から施行する。 2 この要綱は、令和8年5月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第5条、第8条第3項、第9条及び第11条の規定は、同日以降もなおその効力を有する。 附 則 この要綱は、平成27年6月9日から施行する。 附 則 この要綱は、平成28年4月22日から施行する。 附 則 この要綱は、平成29年3月17日から施行する。 附 則 この要綱は、平成30年4月3日から施行する。 附 則 この要綱は、平成31年3月19日から施行する。 附 則 この要綱は、令和2年3月23日から施行する。 附 則

新						旧					
この要綱は、令和3年4月15日から施行する。						この要綱は、令和3年4月15日から施行する。					
附 則 この要綱は、令和5年3月23日から施行する。						附 則 この要綱は、令和5年3月23日から施行する。					
<u>附 則</u> <u>この要綱は、令和7年3月24日から施行する。</u>						<u>(新規)</u>					
別表第1（第3条関係）						別表第1（第3条関係）					
事業 区分	事業内容	補助対象経費	補助事業者	補助率	事業主体	事業 区分	事業内容	補助対象経費	補助事業者	補助率	事業主体
林 業 労 働 安 全 衛 生 対 策 事業	振動病一次健診受診促進事業	一人親方等が受診する振動病一次健診の実施に要する経費	林材業労働災害防止協会高知県支部	2分の1以内		林 業 労 働 安 全 衛 生 対 策 事業	振動病一次健診受診促進事業	一人親方等が受診する振動病一次健診の実施に要する経費	林材業労働災害防止協会高知県支部	2分の1以内	
	振動病二次健診受診促進事業	（1）振動病二次健診の受診料（二次健診の対象者は、一次健診で医師に要再検査の診断を受けた者とする。）		2分の1以内			振動病二次健診受診促進事業	（1）振動病二次健診の受診料（二次健診の対象者は、一次健診で医師に要再検査の診断を受けた者とする。）		2分の1以内	
		（2）振動病二次健診実施における医療機関との日程調整、健診の案内等に要する経費		定額				（2）振動病二次健診実施における医療機関との日程調整、健診の案内等に要する経費		定額	
安 全 装 備 等 導 入 促 進 事業	（1）安全防具の導入	次に掲げる安全防具の購入費について補助する経費 （1）切断事故防止ズボン （2）チャップス（ひざあて） （3）ジャケット等防護衣 （4）切断事故防止ブーツ （5）切断事故防止手袋 （6）顔面、耳保護具等	林材業労働災害防止協会高知県支部	2分の1以内 （1事業主体の補助金の限度額を30万円とし、自動注射器購入費の上限を1個当たり1万円とする。）	林業事業体（労働環境改善計画認定事業体又は認定を受けようとする事業体であり、55歳以下の新規就労者（補助事業年度の前年度終了日（3月31日時点）において林業就業3年以内の者）を雇用した林業事業体とする。）	安 全 装 備 等 導 入 促 進 事業	（1）安全防具の導入	次に掲げる安全防具の購入費について補助する経費 （1）切断事故防止ズボン （2）チャップス（ひざあて） （3）ジャケット等防護衣 （4）切断事故防止ブーツ （5）切断事故防止手袋 （6）顔面、耳保護具等	林材業労働災害防止協会高知県支部	2分の1以内 （1事業主体の補助金の限度額を30万円とし、自動注射器購入費の上限を1個当たり1万円とする。）	林業事業体（労働環境改善計画認定事業体又は認定を受けようとする事業体であり、55歳以下の新規就労者（補助事業年度の前年度終了日（3月31日時点）において林業就業3年以内の者）を雇用した林業事業体とする。）
	（2）蜂刺され対策等	次に掲げる自動注射器導入費用のうち医療機関に支払う経費について補助する経費 （1）蜂アレルギー血液検査 （2）処方登録受託医師診察料及び自己注射管理指導料 （3）自動注射器購入費等 次に掲げる用具の購入費について補助する経費 （1）毒液吸い出し救急用具等 （2）スズメバチ忌避剤					（2）蜂刺され対策等	次に掲げる自動注射器導入費用のうち医療機関に支払う経費について補助する経費 （1）蜂アレルギー血液検査 （2）処方登録受託医師診察料及び自己注射管理指導料 （3）自動注射器購入費等 次に掲げる用具の購入費について補助する経費 （1）毒液吸い出し救急用具等 （2）スズメバチ忌避剤			
	（3）熱中症対策	換気機能付作業服の購入費について補助する経費					（3）熱中症対策	換気機能付作業服の購入費について補助する経費			

新						旧					
	(4) 可搬式林業機械電動化	バッテリー式チェーンソー又はバッテリー式刈払機の購入費について補助する経費 (チェーンソー又は刈払機本体、バッテリー及び充電器とを合わせて購入すること。バッテリー又は充電器の単独購入は対象外とする。)	林材業労働災害防止協会高知県支部	2分の1以内 (上限金額) チェーンソー：7万円 刈払機：8万円	林業事業体 (労働環境改善計画認定事業体又は認定を受けようとする事業体であり、55歳以下の新規就労者(補助事業年度の前年度終了日(3月31日時点)において林業就業3年以内の者をいう。)を雇用した林業事業体とする。)		(4) 可搬式林業機械電動化	バッテリー式チェーンソー又はバッテリー式刈払機の購入費について補助する経費 (チェーンソー又は刈払機本体、バッテリー及び充電器とを合わせて購入すること。バッテリー又は充電器の単独購入は対象外とする。)	林材業労働災害防止協会高知県支部	2分の1以内 (上限金額) チェーンソー：7万円 刈払機：8万円	林業事業体 (労働環境改善計画認定事業体又は認定を受けようとする事業体であり、55歳以下の新規就労者(補助事業年度の前年度終了日(3月31日時点)において林業就業3年以内の者をいう。)を雇用した林業事業体とする。)
	<u>(5) 軽量可搬式林業機械の導入</u>	<u>軽量(4.0kg以下)のチェーンソーの購入費について補助する経費</u>		<u>2分の1以内(上限金額)7万円</u>			<u>(新規)</u>	<u>(新規)</u>		<u>(新規)</u>	
	(6) 救急用品整備	現場携帯用のAEDの購入費について補助する経費		2分の1以内 (上限金額) 13万円			(5) 救急用品整備	現場携帯用のAEDの購入費について補助する経費		2分の1以内 (上限金額) 13万円	
	<u>(削除)</u>						<u>(6) 福利厚生施設整備</u>	<u>仮設トイレや休憩施設の購入費について補助する経費</u>		<u>2分の1以内(上限金額)</u> <u>仮設トイレ：12万円</u> <u>休憩施設：37万円</u>	
	(7) 附帯事務費	賃金、旅費、役務費及び需用費等	林材業労働災害防止協会高知県支部	定額			(7) 附帯事務費	賃金、旅費、役務費及び需用費等	林材業労働災害防止協会高知県支部	定額	
架線作業主任者研修事業	架線作業主任者研修事業	講師補助員賃金、資料整理賃金及び共済費、講師謝金、講師旅費、研修資料代、消耗品費、燃料費、機械借上げ料、印刷製本費及び通信運搬費等	林材業労働災害防止協会高知県支部	定額			架線作業主任者研修事業	講師補助員賃金、資料整理賃金及び共済費、講師謝金、講師旅費、研修資料代、消耗品費、燃料費、機械借上げ料、印刷製本費及び通信運搬費等	林材業労働災害防止協会高知県支部	定額	
伐木安全作業技術研修事業	伐木安全作業技術研修事業	講師補助員賃金、資料整理賃金及び共済費、講師謝金、講師旅費、研修資料代、消耗品費、燃料費、機械借上げ料、印刷製本費及び通信運搬費等		定額			伐木安全作業技術研修事業	講師補助員賃金、資料整理賃金及び共済費、講師謝金、講師旅費、研修資料代、消耗品費、燃料費、機械借上げ料、印刷製本費及び通信運搬費等		定額	

新						旧							
労働安全衛生マネジメントシステム普及啓発支援事業	(1) 労働安全衛生マネジメントシステムに即した労働安全衛生活動の普及啓発等に係る説明会	賃金、謝金、旅費、需用費、役務費、使用料及び賃借料等	林材業労働災害防止協会高知県支部	定額		労働安全衛生マネジメントシステム普及啓発支援事業	(1) 労働安全衛生マネジメントシステムに即した労働安全衛生活動の普及啓発等に係る説明会	賃金、謝金、旅費、需用費、役務費、使用料及び賃借料等	林材業労働災害防止協会高知県支部	定額			
	(2) 安全衛生計画の作成指導	賃金、謝金、旅費、需用費、役務費、使用料及び賃借料等		定額			(2) 安全衛生計画の作成指導	賃金、謝金、旅費、需用費、役務費、使用料及び賃借料等		定額			
備考 略						備考 略							
別表第2（第5条関係）略						別表第2（第5条関係）略							
別記第1号様式（第4条関係） 略 別紙1のⅠ 略						別記第1号様式（第4条関係） 略 別紙1のⅠ 略							
Ⅱ <u>安全装備等導入促進</u> 事業 1 総括表						Ⅱ <u>林業労働環境改善</u> 事業 1 総括表							
単位：円						単位：円							
事業区分	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考	事業区分	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考
			県補助金 (A)	その他 (B)						県補助金 (A)	その他 (B)		
安全防具の導入							安全防具の導入						
蜂刺され対策等							蜂刺され対策等						
熱中症対策							熱中症対策						
可搬式林業機械電動化							可搬式林業機械電動化						
<u>軽量可搬式林業機械の導入</u>							<u>(新規)</u>						
救急用品整備							救急用品整備						
<u>(削除)</u>							<u>福利厚生施設整備</u>						
計							計						
附帯事務費							附帯事務費						
合 計							合 計						
(注) 1 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 2 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。						(注) 1 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 2 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。							
別紙1のⅡ2～5 略						別紙1のⅡ2～5 略							

新									旧																																																																																																																																																																					
6 軽量可搬式林業機械の導入に係る事業主体一覧 単位：円 <table><thead><tr><th rowspan="2">事業主体名</th><th rowspan="2">事業内容</th><th rowspan="2">数量</th><th rowspan="2">総事業費 (A)+(B)+(C)</th><th rowspan="2">補助対象 経 費 (A)+(B)</th><th colspan="2">左のうち財源内訳</th><th rowspan="2">その他の 経 費 (C)</th><th rowspan="2">備 考</th></tr><tr><th>県補助金 (A)</th><th>その他 (B)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>軽 量 チェ ー ン ソー</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>合計 (事業体 数：)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> (注) 1 事業内容には「軽量チェーンソー」と記入してください。 2 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 3 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。									事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考	県補助金 (A)	その他 (B)		軽 量 チェ ー ン ソー																																																					合計 (事業体 数：)									(新規)																																																																																											
事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考																																																																																																																																																																						
					県補助金 (A)	その他 (B)																																																																																																																																																																								
	軽 量 チェ ー ン ソー																																																																																																																																																																													
合計 (事業体 数：)																																																																																																																																																																														
7 救急用品整備に係る事業主体一覧 単位：円 <table><thead><tr><th rowspan="2">事業主体名</th><th rowspan="2">事業内容</th><th rowspan="2">数量</th><th rowspan="2">総事業費 (A)+(B)+(C)</th><th rowspan="2">補助対象 経 費 (A)+(B)</th><th colspan="2">左のうち財源内訳</th><th rowspan="2">その他の 経 費 (C)</th><th rowspan="2">備 考</th></tr><tr><th>県補助金 (A)</th><th>その他 (B)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>救 急 用 品 (AED)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>合計 (事業体 数：)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> (注) 1 事業内容には「救急用品 (AED)」と記入してください。 2 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 3 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。									事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考	県補助金 (A)	その他 (B)		救 急 用 品 (AED)																																																					合計 (事業体 数：)									6 救急用品整備に係る事業主体一覧 単位：円 <table><thead><tr><th rowspan="2">事業主体名</th><th rowspan="2">事業内容</th><th rowspan="2">数量</th><th rowspan="2">総事業費 (A)+(B)+(C)</th><th rowspan="2">補助対象 経 費 (A)+(B)</th><th colspan="2">左のうち財源内訳</th><th rowspan="2">その他の 経 費 (C)</th><th rowspan="2">備 考</th></tr><tr><th>県補助金 (A)</th><th>その他 (B)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>救 急 用 品 (AED)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>合計 (事業体 数：)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> (注) 1 事業内容には「救急用品 (AED)」と記入してください。 2 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 3 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。									事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考	県補助金 (A)	その他 (B)		救 急 用 品 (AED)																																																														合計 (事業体 数：)								
事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考																																																																																																																																																																						
					県補助金 (A)	その他 (B)																																																																																																																																																																								
	救 急 用 品 (AED)																																																																																																																																																																													
合計 (事業体 数：)																																																																																																																																																																														
事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象 経 費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の 経 費 (C)	備 考																																																																																																																																																																						
					県補助金 (A)	その他 (B)																																																																																																																																																																								
	救 急 用 品 (AED)																																																																																																																																																																													
合計 (事業体 数：)																																																																																																																																																																														

新	旧																																																																																																																																																																																																					
(削除)	7 福利厚生施設整備に係る事業主体一覧 単位：円 <table><tr><th rowspan="2">事業主体名</th><th rowspan="2">事業内容</th><th rowspan="2">数量</th><th rowspan="2">総事業費 (A)+(B)+(C)</th><th rowspan="2">補助対象経費 (A)+(B)</th><th colspan="2">左のうち財源内訳</th><th rowspan="2">その他の経費 (C)</th><th rowspan="2">備考</th></tr><tr><th>県補助金 (A)</th><th>その他 (B)</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>合計 (事業体数：)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (注) 1 事業内容には「仮設トイレ」又は「休憩施設」と記入してください。 2 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 3 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。 8 補助対象者（事業体）一覧 事業体名： <table><tr><th>対象者氏名</th><th>年齢（歳）</th><th>業務内容</th><th>雇用形態</th><th>採用年月日</th><th>事業区分</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (注) 1 年齢は、事業年度の開始日（４月１日）時点における年齢を記入してください。 2 業務内容には、「全般」、「造林」、「林産」又は「その他」を記入してください。なお、「その他」については、括弧内に業務内容を記入してください。 3 雇用形態には、「通常」、「臨時」又は「その他」を記入してください。なお、「その他」については括弧内に雇用形態を記入してください。 4 事業区分は「安全防具の導入」については「１」を、「蜂刺され対策等」については「２」を、「熱中症対策」については「３」を、「可搬式林業機械電動化」については「４」を、「<u>軽量可搬式林業機械の導入</u>」については「５」を、「<u>救急用品整備</u>」については「６」を記入してください。 5 事業主体ごとに別葉にしてください。 別紙１のⅡ 9 略 別紙１のⅢ～Ⅴ 略	事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象経費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の経費 (C)	備考	県補助金 (A)	その他 (B)																																																							合計 (事業体数：)									対象者氏名	年齢（歳）	業務内容	雇用形態	採用年月日	事業区分																			7 福利厚生施設整備に係る事業主体一覧 単位：円 <table><tr><th rowspan="2">事業主体名</th><th rowspan="2">事業内容</th><th rowspan="2">数量</th><th rowspan="2">総事業費 (A)+(B)+(C)</th><th rowspan="2">補助対象経費 (A)+(B)</th><th colspan="2">左のうち財源内訳</th><th rowspan="2">その他の経費 (C)</th><th rowspan="2">備考</th></tr><tr><th>県補助金 (A)</th><th>その他 (B)</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>合計 (事業体数：)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (注) 1 事業内容には「仮設トイレ」又は「休憩施設」と記入してください。 2 「備考」欄は、事業費に含まれる消費税及び地方消費税相当額を記入してください。 3 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。 8 補助対象者（事業体）一覧 事業体名： <table><tr><th>対象者氏名</th><th>年齢（歳）</th><th>業務内容</th><th>雇用形態</th><th>採用年月日</th><th>事業区分</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (注) 1 年齢は、事業年度の開始日（４月１日）時点における年齢を記入してください。 2 業務内容には、「全般」、「造林」、「林産」又は「その他」を記入してください。なお、「その他」については、括弧内に業務内容を記入してください。 3 雇用形態には、「通常」、「臨時」又は「その他」を記入してください。なお、「その他」については括弧内に雇用形態を記入してください。 4 事業区分は「安全防具の導入」については「１」を、「蜂刺され対策等」については「２」を、「熱中症対策」については「３」を、「可搬式林業機械電動化」については「４」を、「<u>救急用品整備</u>」については「５」を、「<u>福利厚生施設整備</u>」については「６」を記入してください。 5 事業主体ごとに別葉にしてください。 別紙１のⅡ 9 略 別紙１のⅢ～Ⅴ 略	事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象経費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の経費 (C)	備考	県補助金 (A)	その他 (B)																																																							合計 (事業体数：)									対象者氏名	年齢（歳）	業務内容	雇用形態	採用年月日	事業区分																		
事業主体名	事業内容						数量	総事業費 (A)+(B)+(C)			補助対象経費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の経費 (C)	備考																																																																																																																																																																																							
		県補助金 (A)	その他 (B)																																																																																																																																																																																																			
合計 (事業体数：)																																																																																																																																																																																																						
対象者氏名	年齢（歳）	業務内容	雇用形態	採用年月日	事業区分																																																																																																																																																																																																	
事業主体名	事業内容	数量	総事業費 (A)+(B)+(C)	補助対象経費 (A)+(B)	左のうち財源内訳		その他の経費 (C)	備考																																																																																																																																																																																														
					県補助金 (A)	その他 (B)																																																																																																																																																																																																
合計 (事業体数：)																																																																																																																																																																																																						
対象者氏名	年齢（歳）	業務内容	雇用形態	採用年月日	事業区分																																																																																																																																																																																																	

新					旧					
別紙 2 事業（変更）収支予算（精算）書					別紙 2 事業（変更）収支予算（精算）書					
(1) 略					(1) 略					
(2) 支出					(2) 支出					
単位：円					単位：円					
区 分		予算額	精算額	差引き増減額	区 分		予算額	精算額	差引き増減額	備 考
林業労働安全衛生対策事業					林業労働安全衛生対策事業					
	振動病一次健診受診促進事業					振動病一次健診受診促進事業				
	振動病二次健診受診促進事業					振動病二次健診受診促進事業				
	(1) 振動病二次健診の受診					(1) 振動病二次健診の受診				
	(2) 振動病二次健診実施における医療機関との日程調整、二次健診の案内等に要する経費					(2) 振動病二次健診実施における医療機関との日程調整、二次健診の案内等に要する経費				
<u>安全装備等導入促進事業</u>					<u>林業労働環境改善事業</u>					
	安全防具の導入					安全防具の導入				
	蜂刺され対策等					蜂刺され対策等				
	熱中症対策					熱中症対策				
	可搬式林業機械電動化					可搬式林業機械電動化				
	<u>軽量可搬式林業機械の導入</u>					<u>（新規）</u>				
	救急用品整備					救急用品整備				
	<u>（削除）</u>					<u>福利厚生施設整備</u>				
	附帯事務費					附帯事務費				
架線作業主任者研修事業					架線作業主任者研修事業					
伐木安全作業技術研修事業					伐木安全作業技術研修事業					
労働安全衛生マネジメントシステム普及啓発支援事業					労働安全衛生マネジメントシステム普及啓発支援事業					
	労働安全衛生マネジメントシステムに即した労働安全衛生活動の普及啓発等に係る説明会					労働安全衛生マネジメントシステムに即した労働安全衛生活動の普及啓発等に係る説明会				
	安全衛生計画の作成指導					安全衛生計画の作成指導				
計					計					
	消費税仕入控除税額等及び内訳					消費税仕入控除税額等及び内訳				
合計					合計					
(注) 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。					(注) 変更の場合は、上段に変更前の金額を括弧書きで、下段に変更後の金額を記入してください。					
(3) 略					(3) 略					
別紙 3 略					別紙 3 略					
第 2 号様式(第 6 条関係) 略					第 2 号様式(第 6 条関係) 略					
第 3 号様式(第 7 条関係) 略					第 3 号様式(第 7 条関係) 略					
第 4 号様式(第 8 条関係) 略					第 4 号様式(第 8 条関係) 略					
第 5 号様式(第 8 条関係) 略					第 5 号様式(第 8 条関係) 略					