

既存不適合機械等更新支援補助金（代行申請）について

【はじめに】

建災防HPより既存不適合機械等更新支援補助金事業のページを必ず確認し、同意をしてから【代行申請】のお申込みをお願いいたします。

<https://www.kensaibou.or.jp/support/subsidy/index.html>

【代行申請お申込みの手順】

建災防 既存不適合機械等更新支援補助金（代行申請）をお申込みの方は必要書類を全てまとめ、このチェックシートに記載後下記窓口まで郵送してください。

※郵送でのみ受け付けます。送料はお客様負担となります。

到着確認後、受付確認のFAXをいたします。

代行申請に必要な書類チェックシート

ミドリ安全様式	チェック
このチェックシート	<input type="checkbox"/>
購入予定数量確認書	<input type="checkbox"/>

建災防様式	チェック
補助金登録・申請依頼書（登録支援小売店への提出用）	<input type="checkbox"/>
申請書類の提出チェックシート ※4・5・8は不要です。	<input type="checkbox"/>
令和3年度間接補助金交付申請書（様式1）4枚	<input type="checkbox"/>
令和3年度既存不適合機械等更新支援補助金交付申請における確認申立書（様式1の1）1枚	<input type="checkbox"/>
雇用労働者が確認できる資料 ※下記からいずれか1つ ・労働保険 概算／増加概算 確定保険料申告書 ・労働保険料等算定基礎賃金等の報告 ・労働者災害補償保険特別加入証明書・労働者名簿・賃金台帳	<input type="checkbox"/>
該当者のみ： 高所作業日数の頻度申立書（様式1の2）	<input type="checkbox"/>
該当者のみ： フルハーネス型買換本数の申立書（様式1の3）	<input type="checkbox"/>

※見積書・メーカー発行仕様書等は代行申請窓口で発行しますので不要です。

※申請者登録番号（H2021から始まる番号）は代行申請窓口にて記載いたします。

【お申込者情報】

会社名		申込者名	
TEL	- -	FAX	- -
E-mail	@		
住所	〒 -		

【代行申請窓口使用欄】

- 月 日書類を受け付けました。
- 右記資料の不備がありました。至急送付してください。

不足書類

【お問い合わせ】

TEL：070-7423-4092（平日9時～16時）

FAX：03-5650-3237

E-mail：midori-hojyokin@midori-anzen.jp

[書類送付先] ※必ず郵送してください。

〒124-0001 東京都葛飾区小菅1-15-16

ミドリ安全株式会社

登録支援小売店「代行申請」窓口 宛

お預かりした個人情報につきましては、今回の代行申請に関わる業務にのみ利用します。

代行申請書類受付期間：2021年7月9日（金）必着分

購入予定数量確認書 兼 注文書

このお申込み内容でお見積りを発行し、建災防へ補助金申請をいたします。
補助金申請後の数量変更はできませんのでご注意ください。

【お申込者情報】

会社名		申込者名	
T E L	- -	F A X	- -
E-mail	@		
住所	〒 -		

【購入予定数量】 ※同一セット内でお申込みください。例)Aセット1個+Bセット1個では補助金申請ができません。

型 式		商品コード	数 量	単価 (税込)	価格 (税込)
Aセット	S1-10H-M-2EXZERO	4053 2904 01		27,346円	円
	S2-10H-L-2EXZERO	4053 2904 02		27,973円	円
	S3-10H-L-2EXZERO-130	4053 2904 03		28,908円	円
	S4-10H-LL-2EXZERO-130	4053 2904 04		29,535円	円

型 式		商品コード	数 量	単価 (税込)	価格 (税込)
Bセット	S5-10H-M-DSA	4053 2904 05		28,798円	円
	S6-10H-L-DSA	4053 2904 06		29,425円	円
	S7-10H-L-DSA-130	4053 2904 07		31,933円	円
	S8-10H-LL-DSA-130	4053 2904 08		32,560円	円

型 式		商品コード	数 量	単価 (税込)	価格 (税込)
Cセット	S9-10H-M-RCRNEX	4053 2904 09		32,758円	円
	S10-10H-L-RCRNEX	4053 2904 10		33,396円	円
	S11-10H-L-RCRNEX-130	4053 2904 11		36,102円	円
	S12-10H-LL-RCRNEX-130	4053 2904 12		36,729円	円

型 式		商品コード	数 量	単価 (税込)	価格 (税込)
Dセット	31-MHT-M/L-シングル	4055 1390 31		36,212円	円
	32-MHT-XL-シングル	4055 1390 32		36,212円	円

型 式		商品コード	数 量	単価 (税込)	価格 (税込)
Eセット	33-MHT-M/L-ツイン	4055 1390 33		52,514円	円
	34-MHT-XL-ツイン	4055 1390 34		52,514円	円

いずれかにチェックしてください。

- 補助金申請が下りた場合、注文します。
 補助金申請が下りなかった場合でも注文します。
 補助金申請が下りなかった場合、注文しません。
 審査結果が通知されたタイミングで連絡をください。

補助金登録・申請依頼書(登録支援小売店への提出用)

申請依頼日

令和 年 月 日

氏名または法人名		(フリガナ)	
法人番号(法人のみ)			
労働保険番号		主な業種	
所在地	〒	(フリガナ)	
代表者役職・氏名		(フリガナ)	
担当者職名・氏名		(フリガナ)	
電話番号		携帯電話番号	
e-mailアドレス			
主たる業務		1.建設業(下記①へ進む) 2.それ以外(下記②へ進む)	
①	建設業の方の申請区分	a 建設業許可による申請 b 建設キャリアアップシステム登録による申請 c 上記「a、b」以外による申請(建設業許可証、キャリアアップもない方)	
	上記「a」を選択した方: 「建設業法許可業種区分」を記載		
②	建設業以外の方の申請区分 ※月平均高所作業(5メートル以上)の 日数を選択	3日未満	3日以上10日未満
		10日以上15日未満	15日以上20日未満
雇用労働者数を選択		1人～9人	10人～19人
		30人～39人	40人～49人
高所作業従事労働者数		人	申請本数は、左記「高所作業従事労働者数」以内ですか □はい・ □いいえ
現在使用している安全帯の本数 ※この本数を超える申請本数は認められません		本	※「いいえ」と回答した場合は、それを確認する書類(様式1の3) 及び「労災保険特別加入証明書等」を提出する必要があります。
現在使用中の安全帯の製造メーカー		※複数のメーカー等のものを所有している場合は、最も多いものを記入してください。	
現在使用中の安全帯の型番		※複数所有している場合は、どれか一つを記入してください。	
振込口座	金融機関名	金融機関コード	
	支店名	支店コード	口座番号
	預金種別	普通・当座	名義(カタカナ)
ゆうちょ銀行	店名	番号	
	預金種目	普通・貯蓄	名義(カタカナ)

注)申請者は、必ず建災防ホームページに掲載してある同意書の内容を理解した上で支援小売店に登録・申請を依頼してください。申請者が支援小売店へ申請を依頼した時点で、同意書の内容に全て同意したとみなします。

申請書類の提出チェックシート

－フルハーネス型安全帯用－

<p>【注意事項】 Web登録日から14日以内に郵送で提出すること。支援小売店にWeb登録（申請）を依頼した場合は、その 小売店へ速やかに申請書類を提出すること。なお、各様式の社印等は、省略してかまわない。</p>	<p>チェック欄</p>
<p>1 令和3年度間接補助金交付申請書（様式1）</p>	
<p>2 令和3年度既存不適合機械等更新支援補助金交付申請における確認申立書 （様式1の1） ※記入方法については、様式1の1の裏面の説明を確認すること。</p>	
<p>3 雇用労働者数が確認できる資料 ※次のうち、どれか1つを提出すること。 ・労働保険 概算/増加概算 確定保険料申告書 <input type="checkbox"/> ・労働保険料等算定基礎賃金等の報告 <input type="checkbox"/> ・労働者災害補償保険特別加入証明書 <input type="checkbox"/> ・労働者名簿 <input type="checkbox"/> ・賃金台帳 <input type="checkbox"/></p>	
<p>4 見積書 ※フルハーネス、ランヤード、追加安全措置のそれぞれの型式、金額が分かるものを提出すること。</p>	<p>✓</p>
<p>5 フルハーネス、ランヤード、追加安全措置のメーカー発行仕様書等</p>	<p>✓</p>
<p>提出対象：様式1の1-⑦（上記2）で「口：建設業以外」と回答した申請者のみ</p>	
<p>6 高所作業日数の頻度申立書（様式1の2） ※主たる業務を「建設業以外の業種」とした申請者のみ提出が必要であること。</p>	
<p>提出対象：労災保険特別加入している中小事業主、役員等の買換のみ</p>	
<p>7 フルハーネス型買換本数の申立書（様式1の3）及び 労働者災害補償保険特別加入証明書（写） ※労災特別加入している中小事業主、役員等（雇用労働者以外）が高所作業を行うためにフルハーネス 型へ買い換える場合のみ提出する必要がある、高所作業従事労働者数にその分を加えたフルハーネス型 墜落制止用器具の買換本数等を記入して提出すること。 ※該当人数分の「労災保険特別加入証明書」の写しも提出すること。</p>	
<p>提出対象：支援小売店のみ</p>	
<p>8 令和3年度間接補助金代行申請書（様式2） ※3店舗以上の申請の場合は記入枠や用紙等を増やして対応すること。 ※登録支援小売店のみが提出対象の書式であること。</p>	<p>✓</p>

※提出等に当たっては、必ず当該補助金事業の「実施要領」、「交付規程」、「同意書」をお読みください。

建設業労働災害防止協会 会長 殿

申請者 登 録 番 号 2021- -
所 在 地

名 称 又 は 氏 名
代 表 者 の 職 ・ 氏 名

電 話 番 号 (- -)

Fax 番 号 (- -)

令和 3 年度間接補助金交付申請書

「令和 3 年度既存不適合機械等更新支援補助金交付規程」(以下「交付規程」という。)
第 6 条第 1 項の規定により間接補助金の交付について下記のとおり申請します。

なお、交付決定を受けて補助事業を実施する際には、「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律」(昭和 30 年法律第 179 号)、「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令」(昭和 30 年政令第 255 号)、「既存不適合機械等更新支援補助金交付要綱」及び「既存不適合機械等更新支援補助金事業実施要領」(平成 31 年 3 月 28 日付け基発 0328 第 25 号)の規定によるほか、交付規程の定めるところに従います。

記

1 申請者及び補助対象機械等の詳細

別紙 1 の内容について Web 登録システムの電子情報で提出したとおり。

2 間接補助対象経費及び間接補助金交付申請額

別紙 2 の内容について Web 登録システムの電子情報で提出したとおり。

3 添付資料

(1) 様式 1 の 1 (別紙 3 に関する資料)

(2) 間接補助対象経費総額の見積書

① 過負荷防止装置については、補助対象となる過負荷防止装置、追加安全措置が含まれていることが分かるもの。

② フルハーネス型墜落制止用器具については、フルハーネス、ランヤード及び追加安全措置のそれぞれの型式が分かるもの。

(3) 過負荷防止装置に係る申請については、次の書面

① 過負荷防止装置を備える移動式クレーンの型式が JCAS 規格に適合する旨を証明するメーカーが発行する証明書等

②過負荷防止装置を備える移動式クレーンのつり上げ荷重、つり上げ容量、追加安全措施が記載された仕様書等

③既存クレーンの製造年月の分かる銘板の写真

(4) フルハーネス型墜落制止用器具については、次の書面

・追加安全措施に係るメーカーが発行する仕様書等

別紙1 申請者及び補助対象機械等の詳細

※ 次に掲げる事項は、建災防本部のホームページのWeb登録システムにおいて電子情報として入力しなければなりません。

1 申請者の情報

名称又は氏名、法人番号（法人の場合に限る。）、所在地、業種（日本産業分類の中分類による）、主たる業務、雇用労働者数、申請に係る機械等を使用する労働者数

（注）「代行申請」の場合は、1の情報を全ての申請者ごとに入力する。

2 既存機械等（更新対象となる機械等）の情報

既存機械等の種類（最新の構造規格に適合しない過負荷防止装置又は安全帯）、製造者名、型式、製造年月、機械等の保有数

（注）「代行申請」の場合は、2の情報を全ての申請者ごとに入力する。

<移動式クレーンの過負荷防止装置>

3 補助対象機械等（更新後の機械等）の情報

製造者名、型式、更新機数、つり上げ容量、追加安全措施の内容（遠隔操作機能を有するもの（安全性が確保されているものに限る）、警報用三色灯を備えているもの）

<フルハーネス型墜落制止用器具>

3 補助対象機械等（更新後の機械等）の情報

フルハーネス：製造者名、型式、購入本数

ランヤード：製造者名、型式、購入本数

該当する追加安全措施の内容：実施要領別表の第2欄のイ①～⑥のうち該当するもの

4 その他事項

申請に必要なものとして建災防が定める事項

別紙2 間接補助対象経費及び間接補助金交付申請額等

1 間接補助金対象経費の申請金額

2 振込先情報

金融機関名、その支店名、預金の種別、口座番号及び口座名（名義人）

（注）間接補助金の振込先の口座名（名義人）は、申請者名と同一のものであること。

3 その他事項

申請に必要なものとして建災防が定める事項

別紙3 暴力団排除に関する誓約等

1 暴力団排除に関する誓約

下記のいずれにも該当しないことを誓約する。

- (1) 団体が、暴力団（「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であるとき又は団体の役員等（代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき。
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき。
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき。
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有しているとき。

2 労働関係法令の違反等に関する申告

下記のいずれにも該当することを申告する。

- (1) 過去1年以内に厚生労働省所管法令違反により行政処分を受けていないこと（労働基準関係法令により労働基準監督機関から使用停止等命令を受けたが、是正措置を行い「使用停止等命令解除通知書」を受理している場合はこの限りではない）。
- (2) 過去1年以内に厚生労働省所管法令違反により送検され、その事実を公表されていないこと。
- (3) 間接補助対象経費について、他の法令及び予算に基づく補助金等の交付を受けていないこと。

3 業種、雇用労働者数

業種及び雇用労働者数を明らかにする、次のいずれかの書類の写しを添付する。

労働保険料申告書、労働保険料等算定基礎賃金等の報告、直近の賃金台帳、労働者名簿等（一人親方の場合は労災保険特別加入証明書）。

4 労働保険・厚生年金保険等の加入状況

法令に基づき適切に加入し、未納がないことを誓約する。

5 過負荷防止装置に係る申請については、次の事項

既存の移動式クレーンの製造年月

6 フルハーネス型墜落制止用器具については、次の事項

- (1) 建設業許可による申請は、許可番号
- (2) 建設キャリアアップシステム登録による申請は、登録番号
- (3) 建設業以外の場合には、高さ5メートル以上の箇所における高所作業について月平均の作業日数の頻度
- (4) 中小事業主、役員等の雇用労働者以外が労働保険特別加入者であって、かつ、高所作業を行うためにフルハーネス型へ買い換える場合は、高所作業従事労働者数にその分を加えたフルハーネス型墜落制止用器具の買換本数

7 不正防止に係る次の事項

- (1) 上記1から6の事項について相違がないこと。
- (2) 上記1から6の事項について建災防が行う調査等について拒否しないこと。
- (3) 虚偽の申立てその他の不正行為について被る不利益（交付した間接補助金の全部又は一部の返還等）について異議を申し立てないこと。

【記入上の留意事項】

- 「②登録番号」は、建災防本部ホームページから Web 登録後に通知（メール配信）された「登録番号」を記入。
- 「③労働保険番号」は、「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書」又は「労災保険特別加入証明書」の番号を記入。
- 「④欄」は、該当の有無に「✓」を記入。

	一般業種 (製造業・建設業等)	卸売業	サービス業	小売業	個人事業者
資本金等又は 常時雇用労働者数	3億円以下 又は300人以下	1億円以下 又は100人以下	5千万円以下 又は100人以下	5千万円以下又 は50人以下	労災保険の 特別加入者

- 「⑤欄」は、次の「分類記号」を記入。

A 建設業	B 鉱業、採石業、砂利採取業	C 製造業	D 電気・ガス・熱供給・水道業	E 運輸業
F 卸売・小売業	G サービス業	H その他 (A~G 以外)		

- 「⑥欄」は、**企業規模(雇用労働者数)**を記入し、雇用労働者数のわかる資料を提出（労働者名簿、賃金台帳、労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書などの写し）。

1~9人	10~19人	20~29人	30~39人	40~49人	50人以上
50点	40点	30点	20点	10点	0点

- 「⑦欄」は、主たる業務を「イ 建設業関係の業務」又は「ロ 建設業以外」の該当するいずれか記入。

(1) 「イ 建設業関係の業務」(「a」、「b」及び「c」のいずれか一つを選択)

a 「建設業許可」での申請は「a」に「✓」し、「許可番号」、「有効期限」を記入。

「許可番号」は、「〇〇県知事許可(般一〇〇)第〇〇〇号」、「有効期限」は「H又はR〇年〇月〇日」等を記入。

「建設業許可業種の加点基準」は下表のとおり。

とび(土工事業を除く)、屋根工事業、鋼構造物工事業	30点
大工工事業、石工事業、機械器具設置工事業	25点
左官工事業、電気工事業、管工事業、鉄筋工事業、塗装工事業、建具工事業、消防施設工事業	20点
タイル・レンガ・ブロック工事業、板金工事業、ガラス工事業、防水工事業、熱絶縁工事業、電気通信工事業、清掃施設工事業、解体工事業	15点
上欄以外の業種 土木工事業、建築工事業、土工事業、舗装工事業、しゅんせつ工事業、内装仕上工事業、造園工事業、さく井工事業、水道施設工事業	10点

b 「建設キャリアアップシステム登録」での

(2) 「ロ 建設業以外」は、「月平均的な高所作業日数」の番号を記入

申請は該当する「b」に「✓」(一人親方に限る)

し、「様式1の2高所作業日数の頻度申立書」を提出。

システム登録(技能者IDカード有り)	10点
--------------------	-----

番号	1	2	3	4	5
日数/月	20日以上	15日以上 20日未満	10日以上 15日未満	3日以上 10日未満	3日未満
加点	30点	25点	20点	15点	10点

c 「a」及び「b」に該当しない場合は「c」に「✓」を記入。加点基準は「0点」。

- 「⑧欄」は、「追加安全措置の数」を記入。なお、「追加措置加点」は下表のとおり。

5以上	4	3	2
20点	10点	5点	0点

- ①背中X字腿V字、②本ランヤード又は追加の補助ロープ(ランヤード+補助ロープ)、
③サスペンショントラウマ防止ストラップ、④ロック装置付き巻き取器、⑤ワタチハックル、⑥反射板等

- 「⑨欄」は、事業所全体の「⑥雇用労働者数」、「高所作業従事労働者数」、「フルハーネス型への買換本数」及び「現在の保有本数」を記入。なお、原則として「高所作業従事労働者数」を超える買換本数は認められませんが、特に理由がある場合、「様式1の3フルハーネス型買換本数の申立書」に理由を記載し、「労災保険特別加入証明書」等の資料(写し)を提出。

- 「⑩~⑭欄」は、該当の有無に「✓」を記入(全て「はい」の場合のみ申請可)。

様式1の2 (建設業関係以外の申請用)

高所作業日数の頻度申立書

直近の半年間で、高さ5メートル以上の箇所における高所作業については、下記のとおり行っていますので、労働者代表の確認の上、申し立てます。

なお、この申立が虚偽であった場合、不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。

記

月平均な高所作業日数の頻度 (該当番号を○で囲む。)

番 号	1	2	3	4	5
日数/月	20 日以上	20 日未満 15 日以上	15 日未満 10 日以上	10 日未満 3 日以上	3 日未満
加 点	30 点	25 点	20 点	15 点	10 点

上記確認者 (労働者代表又は取引先等)

令和3年 月 日

建設業労働災害防止協会 会長 殿

登 録 番 号 H2021- -

所 在 地

事 業 所 名

代表者職・氏名

担 当 者 氏 名

電 話 番 号

ファックス番号

注：1 本申立書は、「建設業関係以外の業務」として申請する場合の提出書類です。

2 建設業以外の労災保険特別加入者 (一人親方に限る) の場合は、「確認者」と「代表者職・氏名」は同一者になります。

様式1の3 (該当する場合のみ提出)

フルハーネス型買換本数の申立書

高所作業従事労働者数を上回るフルハーネス型への買換本数となりますので、下記のとおり申し立てます。

なお、この申告が虚偽であり、又はこの申告に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。

記

- 1 高所作業従事労働者数 _____ 人
- 2 フルハーネス型への買換本数 _____ 本
- 3 理由 (注：上記の「1 高所作業従事労働者数」 < 「2 買換本数」となる場合のみ記入)

※記入例：「労災保険に特別加入している社長も高所作業を行うため、フルハーネス型への買換が必要であるため。」

注：本様式の提出に当たっては、「労災保険特別加入証明書（写）」等の理由を明らかにする書類を添付する必要があります。

(例えば、中小企業事業主・役員等が高所作業を行うためにフルハーネス型へ買換える場合、労災保険に特別加入していれば、これを証する人数分の「労災保険特別加入証明書（写）」を添付することによって、その申請ができます。)

令和3年 月 日

建設業労働災害防止協会長 殿

登録番号 H2021- -

所在地

事業所名

代表者職・氏名

担当者氏名

電話番号

ファックス番号