

基安労発0619第2号
平成25年6月19日

都道府県労働局労働基準部長 殿

厚生労働省労働基準局
安全衛生部労働衛生課長
(契 印 省 略)

「受動喫煙防止対策助成金の申請に係る必要書類の作成要領について」の
一部改正について

受動喫煙防止対策助成金の交付を受けようとする事業主が提出する申請書の様式等必要書類については、平成23年9月16日付け厚生労働省発基安0916第1号厚生労働事務次官通達「受動喫煙防止対策助成金の支給について」（以下「支給通達」という。）及び同日付け基発0916第6号厚生労働省労働基準局長通達「受動喫煙防止対策助成金の支給の実施について」（以下「支給実施通達」という。）により定められており、申請に当たって必要となる具体的な書類の作成要領については、平成24年11月19日付け基安労発1119第1号厚生労働省労働基準局安全衛生部労働衛生課長通達「受動喫煙防止対策助成金の申請に係る必要書類の作成要領について」（以下「書類作成要領通達」という。）により定められているところである。

今般、支給通達について平成25年5月16日付け厚生労働省発基安0516第2号「「受動喫煙防止対策助成金の支給について」の一部改正について」及び支給実施通達について平成25年5月16日付け基発0516第5号「「受動喫煙防止対策助成金の支給の実施について」の一部改正について」をもって所要の改正がなされたことから、書類作成要領通達についても下記のとおり改正したので、了知の上、関係者への周知、活用方お願いする。

記

書類作成要領通達の別添を別紙のとおり改める。

(別紙)

受動喫煙防止対策助成金の申請に係る必要書類の作成要領

※ この作成要領において、「交付要綱」とは、「受動喫煙防止対策助成金交付要綱（平成 25 年 5 月 16 日付け厚生労働省発基安 0516 第 2 号厚生労働事務次官通達の別添）」をいう。また、「交付要領」とは、「受動喫煙防止対策助成金交付要領（平成 25 年 5 月 16 日付け基発 0516 第 5 号厚生労働省労働基準局長通達の別添）」をいう。

第 1 助成金の交付申請

「受動喫煙防止対策助成金交付申請書」（交付要綱様式第 1 号）、「受動喫煙防止対策に係る事業計画」（交付要綱様式第 1 号別添）のほか、交付要領第 5 の 1 の（1）②に記載されている書類の添付が必要です。以下の 1 から 11 を参考に必要書類を作成してください。

申請の際には、添付書類も含めて 2 部提出してください。なお、1 部は申請事業主の控えとして受付印を押印の上返却します。

1. 「受動喫煙防止対策助成金交付申請書」（交付要綱様式第 1 号）

別紙 1 の記載例を参考に作成してください。記載内容は、添付書類の内容と齟齬を生じることがないように留意してください。

2. 「受動喫煙防止対策に係る事業計画」（交付要綱様式第 1 号別添）

別紙 2 の記載例を参考に作成してください。

3. 「第 3 に規定する不交付要件に該当しない旨の書類」（交付要領第 5 の 1 の（1）②ア）

別紙 3 の記載例を参考に作成してください。

4. 「労働保険関係成立届の写し又は直近の労働保険概算保険料申告書の写し」（交付要領第 5 の 1 の（1）②イ）

どちらか一方を添付してください。なお、労働保険事務組合に労働保険の事務の処理を委託している事業主の方は、労働保険事務組合発行の保険料の領収書の写しを添付してください。

新規に営業を開始する事業場で労働保険関係が未成立の場合は、交付要領第 3 不交付要件（1）に該当するため、交付申請を行うことができません。

5. 「中小企業事業主であることを確認するための書類」（交付要領第 5 の 1 の（1）②ウ）

資本金又は労働者数が交付要領の第 2 の（1）に示す中小企業事業主の要件に

該当することを示す書類を提出してください。ただし、前記4.の「労働保険関係成立届の写し又は直近の労働保険概算保険料申告書の写し」により中小企業事業主の要件に該当することが明らかな場合は、別の書類を提出する必要はありません。

また、申請者が複数の業種を営んでいる場合、主たる事業の業種を判断した根拠資料（業種ごとの事業場数、労働者数、売上高等がわかる資料）を提出してください。

参考：交付要領の第2の（1）に示す中小企業事業主の要件

業種	①常時雇用する労働者の数	②資本金の規模
卸売業	100人以下	1億円以下
小売業	50人以下	5,000万円以下
サービス業	100人以下	5,000万円以下
上記に該当しない業種	300人以下	3億円以下

6. 「喫煙室の設置等をしようとする場所の工事前の写真（申請日から3か月以内に撮影したもの）」（交付要領第5の1の（1）②エ）

喫煙室を設置等しようとする場所全体を収めた写真に加え、換気扇等を設置する予定の箇所及び電気工事等を施工する予定の箇所について撮影した写真を提出してください。また、写真には可能な限り撮影日も記載してください。

デジタルカメラを使用して撮影した写真等について、複数の写真をA4用紙等に配置して印刷する場合は、工事予定場所の施工前の状況が明瞭に確認できるよう、解像度、印刷方法等を設定の上、印刷してください。

7. 「設置等しようとする喫煙室の場所、仕様、換気扇等の設備、利用可能な人数、その他助成事業の詳細を確認できる資料」（交付要領第5の1の（1）②オ）

（1）「設置等しようとする喫煙室の場所、仕様」について

助成金の交付対象となる事業場内の設計図（平面図）を添付し、設計図には、換気扇等の設備を配置する箇所、電気工事、配管工事等を施工する箇所及び喫煙室の喫煙区画内部への空気の流入が想定される箇所について記載してください。また、必要に応じ拡大した図面等を添付し、設置等する喫煙室の仕様を明確にしてください。さらに、前記6.により提出する写真について、写真の撮影場所を起点として撮影した方向に向かう矢印を記してください。また、喫煙室の出入口の立面図を添付してください。

（2）「換気扇等の設備」について

受動喫煙防止対策に資する設備として設置する予定の換気扇等について、仕様書、取扱説明書等から受動喫煙防止対策に係る性能（1時間当たり

の処理風量、集じん効率等)を示す部分の写しを添付してください。

(3)「利用可能な人数」について

座席等を設ける場合は、(1)で示した設計図においても明記してください。
なお、「受動喫煙防止対策に係る事業計画」(交付要綱様式第1号別添)で記載した内容と齟齬を生じないように留意してください。

(4)「その他助成事業の詳細を確認できる資料」について

(1)から(3)までのほかに、喫煙室に整備する機械装置、設備、備品の仕様が分かる資料を添付してください。また、喫煙室の設置において、壁紙、床材等の建材を使用する場合は、その仕様が分かる資料も添付してください。

8. 「(2)の要件を満たして設計されていることが確認できる資料」(交付要領第5の1の(1)②カ)

別紙4の記載例を参考に、交付要領第5の1の(2)で定める「喫煙室の入口において、喫煙室内に向かう風速が0.2(m/s)以上となるよう設計されていること。」の要件について、換気装置の性能、喫煙室出入口の面積、空気清浄装置の集じん効率、処理風量等から判断して要件を満たすことを確認できる資料を作成し、添付してください。

なお、本助成金の交付要件を満たすための方法は、厚生労働省の委託事業である「受動喫煙防止対策に係る相談支援事業」の電話相談窓口(電話番号:050-3537-0777、相談無料)で相談することができます。

9. 「事業場の室内及びこれに準ずる環境において、喫煙室以外においては喫煙を禁止する旨を説明する書類」(交付要領第5の1の(1)②キ)

別紙5の記載例を参考に記載してください。

10. 「喫煙室の設置等に係る施工業者からの見積書の写し」(交付要領第5の1の(1)②ク)について

見積書は、作成日、施工業者、助成金申請事業主(工事の依頼者)が明記されており、使用する建材の規格や数量、設置する機器の型式や台数等が確認できるものを提出してください。なお、前記7.(1)で提出する設計図の内容と照合することができるよう留意してください。

11. 「その他都道府県労働局長が必要と認める書類」(交付要領第5の1の(1)②ケ)について

受動喫煙防止対策に関する事業計画を個別に審査する上で必要なものとして都道府県労働局長から指示があった場合に添付してください。

例えば、建物の一部区画を賃借して営業している事業場について交付決定を受

けようとする場合、工事の施工について貸主等施設管理者の承諾を受けている旨の書類を添付する必要があります。

第2 交付申請の取下げ

別紙6の記載例を参考に申出書を作成し、2部提出してください。なお、1部は申請事業主の控えとして受付印を押印の上返却します。

第3 変更の承認申請

- ①別紙7の記載例を参考に作成した交付要綱様式第4号「受動喫煙防止対策助成金交付決定内容変更承認申請書」
- ②「受動喫煙防止対策助成金交付決定通知書」（以下「交付決定通知書」という。）の写し
- ③既に交付決定を受けた事業の内容の変更について都道府県労働局長の承認を受けているものがある場合にあっては、「受動喫煙防止対策助成金交付決定内容変更承認通知書」（以下、「変更承認通知書」という。）の写しを2部ずつ提出してください。なお、1部は申請事業主の控えとして受付印を押印の上返却します。

第4 中止（廃止）承認申請書

別紙8及び9の記載例を参考に交付要綱様式7号「受動喫煙防止対策助成金事業中止（廃止）承認申請書」を作成し、交付決定通知書の写しと併せて2部ずつ提出してください。なお、1部は申請事業主の控えとして受付印を押印の上返却します。

第5 事業実績報告

交付要綱様式第9号「受動喫煙防止対策助成金事業実績報告書」及びその別添「受動喫煙防止対策に係る事業結果概要報告書兼助成金振込先申請書」のほか、交付要領第5の2の（1）②に定める書類について、以下の1から8に留意の上、必要書類を作成してください。

申請の際には、添付書類も含めて2部提出してください。なお、1部は申請事業主の控えとして受付印を押印の上返却します。

1. 「受動喫煙防止対策助成金事業実績報告書」（交付要綱様式第9号）

別紙10の記載例を参考に作成してください。記載内容は、添付資料と齟齬を生じることがないように留意してください。

2. 「受動喫煙防止対策に係る事業結果概要報告書兼助成金振込先申請書」（交付要綱様式第9号別添）

別紙11の記載例を参考に作成してください。

3. 「交付決定通知書の写し」(交付要領第5の2の(1)②ア)及び「交付決定内容の変更を受けた場合は、変更承認通知書の写し」(交付要領第5の2の(1)②イ)

都道府県労働局長が通知した交付決定通知書の写しと、交付決定内容の変更の承認を受けた場合はその全ての変更承認通知書の写しを添付してください。

4. 「受動喫煙防止対策に係る事業の請求書又は領収書及び当該経費に係る内訳の写し」(交付要領第5の2の(1)②ウ)

- (1) 「請求書又は領収書」について

当該請求書又は領収書の作成日、施工業者及び助成金申請事業主(工事の依頼者)が記載されていることが必要となります。なお、請求書により事業実績報告を行う場合は、助成金交付後1か月以内に、別途施工業者からの領収書の写しを都道府県労働局長に提出する必要があります。

- (2) 「内訳」について

助成金の対象となる機器、建材、備品等について規格、数量及び価格が品目ごとに確認できるものであることが必要です。なお、請求書又は領収書にこれらの内訳が詳細に記載されている場合は、内訳として別に添付する必要はありません。

5. 「設置等をした喫煙室の場所、仕様、換気扇等の設備、その他実施した受動喫煙を防止するための設備、備品等の詳細を確認できる写真」(交付要領第5の2の(1)②エ)

以下の(1)及び(2)により、任意の様式にて工事を終了した直後に撮影した写真を添付してください。また、写真には可能な限り撮影日も記載してください。

デジタルカメラを使用して撮影した写真等について、複数の写真をA4用紙等に配置して印刷する場合は、工事の施工内容が明瞭に確認できるよう、解像度、印刷方法等を設定の上、印刷してください。

- (1) 「設置等をした喫煙室の場所、仕様」の写真について

喫煙室を設置等した場所について、喫煙可能な区画の外から撮影した概観の写真のほか、喫煙可能な区画内部の全体像が把握できる写真を添付してください。

- (2) 「換気扇等の設備、その他実施した受動喫煙を防止するための設備、備品等の詳細」の写真について

換気扇等の受動喫煙防止対策に係る設備、備品等が実際に設置されたことのほか、関係する工事が全て施工されたことを確認できる写真を添付してください。

6. 「交付決定を受けた内容と実際に実施した事業が相違ないことを説明する書類」
(交付要領第5の2の(1)②オ)

別紙12の記載例を参考に作成してください。

7. 「実施した受動喫煙を防止するための措置が、第5の1の(2)の要件を満たしていることを確認できる書類」(交付要領第5の2の(1)②カ)

別紙13の測定記録表の例を参考に喫煙室出入口において喫煙室内に向かう風速(平均値)を測定し、その結果について記録した書類を添付してください。

なお、厚生労働省の委託事業で、浮遊粉じん濃度及び風速を測定するための機器としてデジタル粉じん計及び風速計の貸出しを無料で行っていますので、必要に応じて活用してください。

8. 「その他都道府県労働局長が必要と認める書類」(交付要領第5の2の(1)②キ)

助成金の額の決定に関する個別の審査を実施する上で必要なものとして都道府県労働局から指示があった場合に添付してください。

様式第 1 号

様式は厚生労働省の HP からダウンロードするか、各都道府県労働局にお尋ねください。

受動喫煙防止対策助成金交付申請書

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成 25 年 6 月 1 日

受動喫煙防止対策を実施する事業場（店舗など）の所在する都道府県の労働局長名としてください。

東京労働局長 殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
- ② 法人名
- ③ 代表者の職名、氏名

を記載してください。

※個人事業主も労働者を雇用している場合は申請できます。

東京都千代田区霞が関 1 丁目 2 番 2 号
 厚生労働商事株式会社
 代表取締役 厚労 太郎

印

代表者印を押印してください。

受動喫煙防止対策助成金の交付を受けたいので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第 4 条の規定により下記のとおり受動喫煙防止のための措置に関する事業計画等の関係書類を添えて申請します。

交付要綱様式第 1 号別添の「受動喫煙防止対策を実施する事業場」欄の業種に従って、以下のとおり○を付してください。

- イ 卸売業・・・①
- ロ 小売業・・・②～④
- ハ サービス業・・・⑤～⑭
- ニ その他・・・⑮～⑳

記

受動喫煙防止対策を実施する事業場（店舗など）の名称を記載してください。

受動喫煙防止対策を実施する事業場の名称	厚生労働食堂 霞が関店
申請事業主の業種 (該当するものに○を付すこと。)	イ 卸売業 <input checked="" type="radio"/> ロ 小売業 ハ サービス業 ニ その他 (製造業、建設業、運輸業等)
申請事業主の資本金又は出資の総額	10,000,000 円
申請事業主の常時雇用する労働者の数	資本金の定めのない個人事業主などの場合は、空欄としてください。 20 人
助成金申請金額	787,000 円

(添付書類)

事業場が複数ある場合は、すべての事業場の労働者数を合計した数を記載してください。

様式第 1 号別添の「助成金申請金額」欄と同じ金額を記載してください。

1 受動喫煙防止対策に係る事業計画 (別添)

添付した書類を記載してください。なお、各書類は写しで構いません。

(ここに示したのは一例です。添付いただく書類は事業者によって異なる場合があります。)

2 その他関係資料

- ① 労働保険概算保険料申告書
- ② 法人登記簿現在事項全部証明書
- ③ 喫煙室設置予定場所等の写真一式
- ④ 設計図面一式

- ⑤ 工事内訳書
- ⑥ 換気装置仕様書
- ⑦ 備品（机・椅子）カタログ ※設置する備品のみ抜粋
- ⑧ 喫煙室の要件を満たして設計していることに関する説明資料
（「厚生労働食堂 霞が関店」の喫煙室設置事業について）
- ⑨ 事業場の室内において喫煙室以外の場所において喫煙を禁止する旨の説明書類
（受動喫煙防止対策に関する今後の方針について）
- ⑩ 工事見積書
- ⑪ 見積内訳明細書

受動喫煙防止対策に係る事業計画

受動喫煙防止対策を実施する事業場(店舗など)の名称を記載してください。

受動喫煙防止措置を実施する事業場	事業場の名称 厚生労働食堂 霞が関店	
	業種(該当する番号に○を付すこと) ①卸売業 ②小売業 ③飲食店 ④持ち帰り・配達飲食サービス業 ⑤情報通信業(放送業、情報サービス業等) ⑥物品賃貸業 ⑦学術研究、専門・技術サービス業 ⑧宿泊業 ⑨生活関連サービス業 ⑩娯楽業 ⑪教育、学習支援業 ⑫医療、福祉 ⑬複合サービス事業(郵便局、協同組合) ⑭サービス業(廃棄物処理業、自動車整備業、機械等修理業、職業紹介・労働者派遣業等) ⑮農業 ⑯林業 ⑰漁業 ⑱鉱業、採石業、砂利採取業 ⑲建設業 ⑳製造業 ㉑電気・ガス・熱供給・水道業 ㉒情報通信業(通信業等) ㉓運輸業、郵便業 ㉔金融業 ㉕保険業 ㉖不動産業 ㉗その他()	
受動喫煙防止対策を実施する事業場(店舗など)の労働保険番号を記載してください。	労働保険番号 13-0-00-0000000-000	
	所在地 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1丁目2番2号 (電話番号 03-0000-0000)	
受動喫煙防止対策を実施する事業場(店舗など)の労働保険番号を記載してください。	連絡担当者の所属及び氏名 総務部 安衛 一郎 (電話番号 03-△△△△-△△△△)	
	事業の実施期間 約5日間 着工予定：平成25年7月6日 完了予定：平成25年7月11日	
喫煙室の面積	7.5 (m ²)	喫煙室の定員 6 (人)
事業の概要(注1)	<ul style="list-style-type: none"> ・店舗内(客席の隅)に喫煙室を設置 ・天井にシロッファンを2箇所設置し屋外排気を実施 ・出入口は、自動的に閉まる引き戸を採用 ・換気扇には遅れ停止スイッチを使用 ※ 設計図は別添○として添付	
助成対象経費(税込)	受動喫煙防止対策に関する費用(消費税を含む。)のみを記載してください。他の工事と併せて実施し、分けることのできない経費は、按分して算出する必要があります。	1,575,000 円
助成金申請金額(注2)	助成対象経費(税込)の2分の1(上限は200万円、1000円未満の端数は切り捨て)の額を記載してください。	787,000 円

注1 受動喫煙防止措置を実施した場所、仕様等の内容を記載すること。また、工事予定の図面を添付すること。

注2 助成対象経費の2分の1(千円未満は切捨て)又は200万円の低い方の額を記載すること。

受動喫煙防止対策助成金の交付申請に際しての申立書

受動喫煙防止対策を実施する事業場（店舗など）の所在する都道府県の労働局長名としてください。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年6月1日

東京労働局長 殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
- ② 法人名
- ③ 代表者の職名、氏名
を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号

厚生労働商事株式会社

代表取締役 厚労 太郎

印

代表者印を押印してください。

受動喫煙防止対策助成金に関する交付の申請を行うに当たり、現在、下記の事項にはいずれも該当しておらず、また、今後も該当することがないことを申し立てます。

記

- 1 労働保険に未加入である場合又は直近2年間に労働保険料の未納がある場合
- 2 過去3年間に、労働者災害補償保険法第3章の2又は雇用保険法（昭和49年法律第116号）第4章の規定により支給される給付金について、不正受給を行った場合
- 3 暴力団関係事業場（事業主又は事業主が法人である場合にあつては、当該法人の役員若しくは事業場の業務を統括する者その他これに準ずる者のうちに暴力団員（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6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）に該当する者のある事業場、暴力団員が経営に実質的に関与している事業場及びこれらの事業場であると知りながら、これを不当に利用するなどしている事業場等）である場合
- 4 その他重大な労働法令違反がある場合

「厚生労働食堂 霞が関店」の喫煙室設置事業について

厚生労働商事株式会社

今回「厚生労働食堂 霞が関店」に設置する喫煙室は、以下のとおり、受動喫煙防止対策助成金交付要領の第5の1の(2)に定める要件を満たすよう設計されたものであることを申し出ます。

1. 喫煙室における開口部について

今回設置する喫煙室において、建物内の他の場所との間に気流が生じる開口部は以下の2箇所である。

(1) 出入口

引き戸（開口部の幅 85cm、高さ 200cm）を設置する。

(2) ガラリ

喫煙室出入口以外に出入口横に気流確保のためのガラリ（有効寸法として幅 20cm、高さ 70cm、開口率 40%）を1箇所設ける。

2. 開口部において風速 0.2 (m/s) を満たすための時間当たりの必要換気量

※ 通常は出入口のドアを閉じた状態とし、喫煙室の入退室時のみドアの開閉を行うことを予定している。

(1) 開口部の面積

① 出入口

$$0.85 \text{ (m)} \times 2.0 \text{ (m)} = 1.7 \text{ (m}^2\text{)}$$

② ガラリ

$$0.2 \text{ (m)} \times 0.7 \text{ (m)} \times 0.4 \text{ (開口率)} = 0.056 \text{ (m}^2\text{)}$$

(2) 必要換気量（出入口のドアを開けた状態を想定して計算）

$$(1.7 + 0.056) \text{ (m}^2\text{)} \times 0.2 \text{ (m/s)} \times 3,600 \text{ (s/h)}^{\text{注}} = 1,264 \text{ (m}^3\text{/h)}$$

開口部の総面積

喫煙室が満たすべき風速の基準
(0.2 (m/s) で固定)1秒当たりの必要換気量を1時間当たりに変換
(1時間は3600秒)

3. 喫煙室内の換気方法について

天井埋込型のシロッコファン（XX 株式会社製 型式名：YZ-100A）を喫煙室の奥 2 箇所に設置し、喫煙室内の空気を屋外に排気する。

処理風量については、「強」900 (m³/h)、「弱」745 (m³/h) の2つがあるが、通常は「弱」で使用する予定である。

上記換気装置 2 台による処理風量は、745 × 2 = 1,490 (m³/h) となる。

工事後に喫煙室の出入口の風速を実測する際、設置条件等によって換気装置の理論上の処理風量を下回り、要件に合致しない場合があることから、必要換気量に対し余裕を持たせるよう努めてください。

以上より、

換気装置による処理風量 1,490 (m³/h) > 必要換気量 1,264 (m³/h)

となり、喫煙室を設置する場合の要件を満たすこととなる。

受動喫煙防止対策を実施する事業場（店舗など）の所在する都道府県の労働局長名としてください。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年6月1日

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
 - ② 法人名
 - ③ 代表者の職名、氏名
- を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
厚生労働商事株式会社
代表取締役 厚労 太郎

印

代表者印を押印してください。

受動喫煙防止対策に関する今後の方針について

受動喫煙防止対策を実施する事業場（店舗など）の名称を記載してください。

今般、受動喫煙防止対策に係る交付申請を提出した「厚生労働食堂 霞が関店」においては、受動喫煙を防止するため、今後設置する予定の喫煙室以外の場所では事業場内の喫煙を禁止する対策を講じることとするので、申し出ます。

なお、具体的には、以下の取り組みを実施することにより徹底を図ることを予定しております。

(具体的な取り組み)

- ・ 客席の既設灰皿の撤去
- ・ 店舗内各所へ喫煙室を設け、それ以外の場所を禁煙にしていることについて周知するステッカーを貼付するほか、メニュー表の隅の余白や店舗ホームページを利用した周知を行う。

宿泊業で、客室を禁煙としない場合は、以下の文章を挿入してください。
「ただし、以下に示す場所は従業員の滞在時間等が限られるため、喫煙を禁止する対策は講じないこととする。」

※：宿泊施設における客室は特別な例外であって、原則として喫煙室以外で喫煙可能な場所を設定することは認められません。

申請した事業場内での受動喫煙防止対策を徹底するために実施する取り組みを記載してください。

宿泊業で、客室を禁煙としない場合は、以下の文章を挿入してください。
「(喫煙室以外で喫煙を認める場所)

- ・ 客室 (全○客室中、△客室)

※：宿泊施設における客室は特別な例外であって、原則として喫煙室以外で喫煙可能な場所を設定することは認められません。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年6月25日

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名としてください。

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
- ② 法人名
- ③ 代表者の職名、氏名
を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
厚生労働商事株式会社
代表取締役 厚労 太郎

印

代表者印を押印してください。

受動喫煙防止対策助成金の申請の取下げについて

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

平成25年6月1日付けで受動喫煙防止対策助成金交付申請書を提出し、平成25年6月20日付け〇〇号により東京労働局長の交付決定を受けた交付申請について、下記理由により申請を取り下げたいので申し出ます。

記

交付決定の際に付された条件「事業実績報告書を平成25年7月31日までに提出すること」について、事業の終了予定日と社内の人員配置を考慮した場合、期日までの提出が困難であると予想されるため。

申請を取り下げる理由を記載してください。

※：交付決定の内容またはこれに付された条件に対して不服があること以外の理由で、交付決定された事業をやめたい場合は、交付要綱第7号の「事業中止（廃止）承認申請書」を提出してください。

受動喫煙防止対策助成金交付決定内容変更承認申請書

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名としてください。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年6月30日

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
 - ② 法人名
 - ③ 代表者の職名、氏名
- を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
 厚生労働商事株式会社
 代表取締役 厚労 太郎

印

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

代表者印を押印してください。

平成25年6月20日付け〇〇号をもって交付決定を受けた受動喫煙防止対策助成金について、交付決定を受けた内容を下記のとおり変更したいので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

今回の記載例は、助成対象経費として1,575,000円で交付決定を受けた事業を、125,000円増額して、総額1,700,000円として変更承認申請した場合を想定しています。

1 助成対象経費

今回変更申請金額 金 1,700,000 円
 (うち今回の **増額** 減額) 申請額 金 125,000 円)

2 助成金の額

今回変更申請金額 金 850,000 円
 (うち今回の **増額** 減額) 申請額 金 63,000 円)

3 事業内容 (受動喫煙防止対策助成金交付申請書及びその添付書類) における変更箇所

	項目	変更前	変更後	変更の理由
1	交付要綱様式第1号別添「事業の概要」欄	天井にシロッコファンを2箇所設置	天井にシロッコファンを3箇所設置	交付決定を受けた設備では、交付要領で定める喫煙室の要件を満たせなかったため。 ※変更後の配置図は別紙参照。
2			変更箇所に下線を引いてください。 図の場合は○囲みでも可です。	

- 備考
1. 内容を変更する箇所の数に応じて、欄を追加又は削除すること。
 2. 枠内に記載できない内容は、「別紙参照」と記載の上、別紙(様式自由)に記載すること。
 3. 必要に応じて変更内容の詳細を確認できる書類、図面等を添付すること。
 4. 本様式の別添として、交付申請時に提出した交付申請書(様式第1号)、その別添及び関係資料について、本変更承認申請により変更を行う箇所を明示した上で提出すること。

備考をよく参照してください。

別紙8は「中止」の例です。「廃止」の場合は別紙9を参照してください。

受動喫煙防止対策助成金事業中止承認申請書

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名としてください。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年6月25日

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
 - ② 法人名
 - ③ 代表者の職名、氏名
- を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
厚生労働商事株式会社

代表取締役 厚労 太郎

印

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

代表者印を押印してください。

平成25年6月20日付け〇〇号をもって交付決定を受けた受動喫煙防止対策助成金に係る助成対象事業について、下記のとおり中止したいので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

1 中止予定期間 平成25年7月8日から平成25年7月15日まで

2 中止の理由

喫煙室内に設置予定だった換気装置の入荷が、製造元の都合により遅れているため。

別紙9は「廃止」の例です。「中止」の場合は別紙8を参照してください。

受動喫煙防止対策助成金事業**廃止**承認申請書

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名としてください。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年7月1日

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
 - ② 法人名
 - ③ 代表者の職名、氏名
- を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
厚生労働商事株式会社

代表取締役 厚労 太郎

印

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

代表者印を押印してください。

平成25年6月20日付け〇〇号をもって交付決定を受けた受動喫煙防止対策助成金に係る助成対象事業について、下記のとおり**廃止**したいので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

1 廃止予定年月日 平成25年7月5日

2 廃止の理由
事業場の移転が決定されたため。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

受動喫煙防止対策助成金事業実績報告書

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名としてください。

平成 25 年 8 月 1 日

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
 - ② 法人名
 - ③ 代表者の職名、氏名
- を記載してください。

東京都千代田区霞が関 1 丁目 2 番 2 号
 厚生労働商事株式会社
 代表取締役 厚労 太郎

印

代表者印を押印してください。

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

平成 25 年 6 月 20 日付け〇〇号により交付決定を受けた受動喫煙防止対策助成金について、助成対象事業を完了したので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第 11 条の規定により下記のとおり関係資料を添えて実績を報告します。

都道府県労働局長から交付決定を受けた事業に要した費用（消費税を含む）の合計金額を記載してください。他の工事と併せて実施し、分けることのできない経費は、按分して算出してください。

また、交付決定通知書（交付決定内容の変更承認を受けた場合は、変更承認通知書）に記載されている「助成対象経費」と実際に要した費用が異なる場合は、実際に要した費用を記載してください*。

*：原則として、交付決定通知書（変更承認通知書）に記載されている額以上の助成金の交付を受けることはできません。

記

受動喫煙防止対策を実施した事業場（店舗名など）の名称を記載してください。

- (1) 受動喫煙防止対策を実施した事業場の名称
 厚生労働食堂 霞が関店

(2) 助成対象経費（精算額） 金 1, 575, 000 円

(3) 助成金申請額 金 787, 000 円

(2) 助成対象経費（精算額）の 2 分の 1 の額（上限は 200 万円、1000 円未満の端数は切り捨て）を記載してください。

(添付資料)

- 1 受動喫煙防止対策に係る事業結果概要報告書兼助成金振込先申請書

添付した書類を記載してください。なお、各書類は写しで構いません。

- 2 その他関係資料

- ① 受動喫煙防止対策助成金交付決定通知書
- ② 喫煙室の設置事業に関する領収書
- ③ 喫煙室の設置事業に関する領収書内訳書
- ④ 設置した喫煙室の写真一式
- ⑤ 交付決定を受けた内容に沿って事業を実施した旨の説明書類
 （受動喫煙防止対策関係事業の実施内容について）
- ⑥ 喫煙室の要件に対する適合状況の確認結果

受動喫煙防止対策に係る事業結果概要報告書兼助成金振込先申請書

(1) 受動喫煙防止対策に係る事業結果概要

受動喫煙防止対策を実施した事業場(店舗名など)の名称を記載してください。

事業場の名称	厚生労働食堂 霞が関店		
事業の実施期間	5 日間 着工：平成 25 年 7 月 6 日 完了：平成 25 年 7 月 11 日		
喫煙室の面積	7.5 (m ²)	喫煙室の定員	6 (人)
事業の概要 (注 1)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 店舗内(客席の隅)に喫煙室を設置 ・ 天井にシロッコファンを 2 箇所設置し屋外排気を実施 ・ 出入口は、自動的に閉まる引き戸を設置 ・ 換気扇には遅れ停止スイッチを使用 ※工事施工後の写真は別添○として添付		
交付決定された内容の変更	(あり ・ なし) ※どちらかに○を付すこと。 交付決定内容の変更を行った場合の承認日とその文書番号 ① 平成 年 月 日付け ② 平成 年 月 日付け		
助成対象経費(税込)	交付要綱様式第 9 号(2)助成対象経費(精算額)に記載した額を記載してください。 1,575,000 円		
助成金申請額(注 2)	交付要綱様式第 9 号(3)助成金申請額に記載した額を記載してください。 787,000 円		

以下の内容について記載してください。書ききれない場合は欄を広げるか、別紙に記載しても構いません。
①「喫煙室」を設置する場所、②受動喫煙防止のための措置の概要、③出入口の仕様(概要)、④特記事項(他に設置する設備、店舗の全面改装に併せて実施など)

交付決定内容の変更を行った場合は記載してください。書ききれない場合は欄を広げるか、別紙に記載してください。

注 1 受動喫煙防止措置を実施した場所、仕様等の内容を記載すること。また、事業完了後の図面及び写真を添付すること。

注 2 工事費用の 2 分の 1 (千円未満は切捨て)又は 200 万円の少ない方の額を記載すること。

記載された口座に振込を行いますので、正確に記載してください。インターネット専用銀行の指定は避けてください。

(2) 助成金振込先

金融機関等名称	厚生労働銀行	支店等名称	霞が関支店
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇		
預金種別	(普通) ・ 当座) ※ どちらかに○を付すこと。		
フリガナ	コウセイロウトウシヨウジ カブシキガイシャ タイヨウトリシマリヤク コウワカウ		
口座名義	厚生労働商事株式会社	代表取締役	厚労太郎

可能な限り、申請事業主または事業場であることが確認できる口座としてください。申請事業主または事業場への振込先と判断できない場合は、問い合わせをさせていただく可能性がありますので、ご了承願います。

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成 25 年 8 月 1 日

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名と
してください。

東 京 労 働 局 長 殿

東京都千代田区霞が関 1 丁目 2 番 2 号
厚生労働商事株式会社
代表取締役 厚 労 太 郎

印

代表者印を押印してください。

受動喫煙防止対策関係事業の実施内容について

今般実施した受動喫煙防止対策としての喫煙室の設置工事については、平成 25 年 6 月 1 日付けで受動喫煙防止対策助成金交付申請書を提出し、平成 25 年 6 月 20 日付け〇〇号により東京労働局長の交付決定を受けた内容に従って実施したものであり、当該交付決定内容から逸脱するものではないことを申し出ます。

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

※交付決定内容の変更承認を受けた場合、その旨を記載する
必要はありません。

喫煙室を複数設置した場合は、喫煙室ごとに作成してください。

喫煙室の要件に対する適合状況の確認結果（例）

受動喫煙防止対策を実施した事業場（店舗名など）の名称を記載してください。

1. 測定の実施日等

(1) 事業場の名称	厚生労働食堂 霞が関店
(2) 測定の実施日時	平成 25 年 7 月 16 日（火）
(3) 測定場所	店舗内に設置した喫煙室
(4) 測定時間	14 : 00 ~ 14 : 30
(5) 測定実施者	(所属) 厚生労働商事株式会社 (氏名) 安衛 一郎

喫煙室を複数設置した場合は、どの喫煙室かわかるように記載してください。

2. 喫煙室の概略図（主要な設備、測定機器の配置）

喫煙室のふかん図を記載し、主要な設備（換気扇など）、出入り口などの開口部や測定地点が大まかにわかるように記載してください。

3. 測定結果

測定項目 (測定場所)	測定点の高さ (床から)	風向※ ¹	風速の実測値※ ²
風向・風速 (喫煙室の出入口)	上部	1.8 m	0.27 m/s
	中央部	1.2 m	0.32 m/s
	下部	0.6 m	0.23 m/s

※¹：当てはまる記号に○をすること。なお、イの場合は具体的に記述すること。

風向は、スモークテスター、線香等を利用して確認すること。

※²：2回以上測定して、その平均値を記載することが望ましい。