

年 月 日

愛媛県知事 様

住所
団体名
代表者職氏名

令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策
テレワーク導入推進支援事業実績報告書

令和2年 月 日付け 第 号で、補助金交付決定の通知があった標記補助事業の実績について、令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策テレワーク導入推進支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 働き方改革推進支援助成金（テレワークコース等）

(1) 事業の実施期間		月 日から 月 日まで	
(2) 事業の詳細			
実施した事業の内容	実施時期	事業に要した経費（円）	摘要
外部専門家によるコンサルティング	月	円	
テレワーク用通信機器の導入	月	円	
就業規則等の変更	月	円	
労務管理担当者を対象とした研修の開催	月	円	

対象労働者に対する研 修	月	円	
助成金申請額 (①)		円	

2 働き方改革推進支援助成金（テレワークコース等）以外の補助事業

(1) 事業の実施期間		月 日から 月 日まで			
(2) 事業の詳細					
実施した事業の内容	実施時 期	事業に要した経費 (円)			
		製品名	単価	数量	計
テレワーク用通信機器のレ ンタル (テレワークコースの み)	月				円
					円
					円
小 計		円			
働き方改革推進支援助成金 (テレワークコース等) 申 請書類作成等	月	円			
小 計		円			
合 計 (②)		円			

3 補助対象経費及び補助額（テレワークコース）

①の額に 1 / 6 を乗じた額 (③)	円
働き方改革推進支援助成金交付申請額 (④) 〔③の額。ただし、「50 万円」が上限。〕	円
②の額に 1 / 2 を乗じた額 (⑤)	円
働き方改革推進支援助成金以外の補助事業交付申請額 (⑥) 〔⑤の額。ただし、「10 万円」が上限。〕	円
県補助金所要額 (⑦) 〔④及び⑥の合計〕	円

4 補助対象経費及び補助額(新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース)

①の額に1/2を乗じた額(③')	円
働き方改革推進支援助成金交付申請額(④') 〔③'の額。ただし、「50万円」が上限。〕	円
②の額に1/2を乗じた額(⑤')	円
働き方改革推進支援助成金以外の補助事業交付申請額(⑥') 〔⑤'の額。ただし、「10万円」が上限。〕	円
補助金所要額(⑦') 〔④'及び⑥'の合計〕	円

5 成果目標の達成状況(新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース)

(1) テレワークの実施等

評価期間	月 日 ~ 月 日
評価期間に1回以上、在宅又はサテライトオフィスにおいて就業するテレワークを実施した対象労働者数	人
評価期間において、対象労働者が、在宅又はサテライトオフィスにおいてテレワークを実施した回数の週間平均(小数点第2位以下切り捨て)	日

(注) 1か月以上の期間を設定すること。

(2) 対象労働者一覧

番号	氏名	サテライトオフィスの場合は住所/名称	評価期間に1回以上、在宅又はサテライトオフィスにおいてテレワークを実施したか	評価期間において、対象労働者が、在宅又はサテライトオフィスにおいてテレワークを実施した日数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計				日

(注) 実施状況がわかる資料を添付すること。