

小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付要綱

〔 令和 6 年 3 月 2 9 日 〕
〔 5 小健第 1 8 1 8 号 〕

（通則）

第 1 条 小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金（以下「補助金」という。）の交付については、市費補助金等の予算執行に関する規則（昭和 3 4 年小牧市規則第 3 号。以下「規則」という。）の定めによるほか、この要綱の定めるところによる。

（交付の目的）

第 2 条 補助金は、経済産業省が実施する健康経営優良法人認定（以下「健康経営優良法人認定」という。）の申請に要する経費の一部を補助することにより、市内の法人が実施する健康経営の取組を支援することを目的とする。

（補助対象者）

第 3 条 補助金の交付の対象となる者は、市内に本社が所在する法人として健康経営優良法人認定の申請をした法人のうち、次の各号のいずれにも該当するものとする。

- (1) 他自治体も含め、過去に健康経営優良法人に認定に要する経費の補助金の交付を受けていない者
- (2) 市税を滞納していない者

（補助対象経費）

第 4 条 補助金の交付の対象となる経費（以下「補助対象経費」という。）は、健康経営優良法人認定に係る申請料とする。

（補助金の額）

第 5 条 市は、予算の範囲内において補助金を交付するものとし、その額は、1 0 , 0 0 0 円とする。

（交付の申請）

第 6 条 補助金の交付を受けようとする者は、小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付申請書兼請求書（様式第 1 ）に次に掲げる書類を添付して、健康経営優良法人認定の申請をした年度の末日までに市長に提出するものとする。

- (1) 補助対象経費の支払を証する書類の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類

(交付の決定の通知等)

第7条 規則第7条の規定による補助金の交付の決定の通知は、小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付決定通知書(様式第2)による。

2 規則第12条の規定による実績報告は、前条の申請をもって、これに代えるものとする。

3 規則第13条の規定による額の確定の通知は、第1項の通知をもって、これに代えるものとする。

(補助金の交付)

第8条 市長は、補助金の交付の決定をした日から起算して30日以内に、補助金を交付するものとする。

(交付の決定の取消等)

第9条 市長は、補助金の交付の決定を受けた者が規則若しくはこの要綱の規定に違反したとき又は偽りその他不正の手段により補助金の交付の決定を受けたと認めるときは、補助金の交付の決定を取り消すものとし、当該取消しに係る部分に関し既に補助金が交付されているときは、期限を定めてその返還を命ずるものとする。

(認定結果の報告)

第10条 第7条の規定により、補助金の交付の決定を受けた者は、健康経営優良法人認定の結果について、小牧市健康経営優良法人認定結果報告書(様式第3。以下「報告書」という。)を市長に提出することにより、報告をしなければならない。

2 報告書の提出期限は、当該年度の末日までとする。

(雑則)

第11条 この要綱に定めるもののほか、補助金の交付について必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

1 この要綱は、令和6年4月1日から施行する。

2 この要綱は、令和11年3月31日限り、その効力を失う。ただし、同日以前に補助金の交付の決定を受けた者に係る補助金の交付等については、なお従前の例による。

様式第 1 （第 6 条関係）

小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）小牧市長

申請者 所在地
名 称
代表者氏名
電 話 番 号

小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。なお、補助金の交付決定後は、下記の口座に
振り込んでください。

記

交付申請額 金 円

振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀行 農 協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	預 金 種 別	普 通	・ 当 座
	口 座 番 号		
	フリガナ 名義人氏名		

※ 添付書類

- ・健康経営優良法人認定の申請料の支払を証する書類の写し
- ・その他市長が必要と認める書類

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

様式第 2 （第 7 条関係）

小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金交付決定通知書

第 号
年 月 日

様

小牧市長



年 月 日付けで申請のあった小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金の交付については、次のとおり決定したので通知します。

交付決定額 金 円

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

様式第3（第10条関係）

小牧市健康経営優良法人認定結果報告書

年 月 日

（宛先）小牧市長

報告者 所在地

名 称

代表者氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知
を受けた小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金に係る認定の結果
について、下記のとおり報告します。

記

認 定 ・ 不 認 定

部 門	☐ 大規模法人部門
	☐ 大規模法人部門（ホワイト500）
	☐ 中小企業法人部門
	☐ 中小企業法人部門（ブライト500）

※認定された部門の□印をチェックしてください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。