

③

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|------------------------------------|------------|---|-----------|------------------|--------------|-----|------|----------|-----|-----|-----------|----|--------------|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆日中一時支援事業 (市町村地域生活支援事業) | | | | | | | | | | | | | |
| 【委託費】 | ■助成内容 | 日中、障害者福祉サービス事業所、障害者支援施設、学校の空き教室等において、障害者等に対する活動の場の提供や見守り等を実施する事業（市町村からの委託による） | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融資額 | 市町によって額が異なる | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | ○ | ○ | ○ | ・市町村からの委託が必要 | | | | | | ・介護に要する費用 | | ★市町：障害者福祉担当課 |
| | ■助成期間 | | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・決定時期 | | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | | |

④

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|-------------------------------------|------------|--|-----------|------------------|----|--|------|----------|-----|-----|----|------------|--------------|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆知的障害者職親委託 (市町村地域生活支援事業) | | | | | | | | | | | | | |
| 【委託費】 | ■助成内容 | 知的障害者を一定期間、知的障害者の更生援護に熱意を有する事業経営者等の私人に預け、生活指導及び技能習得訓練等を行う(福祉事務所長からの委任による)。 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融資額 | 自治体によって額が異なる。 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | ○ | 知的障害者の更生援護に熱意を有する事業経営者で、知的障害者を自己のもとに預かり、更生に必要な指導訓練を行うことを希望する者のうち、福祉事務所長が適当と認めた者。 | | | | | | ○ (委託料) | ★市町：障害者福祉担当課 |
| | ■助成期間 | | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・決定時期 | | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | | |

⑤

| | 対象者 | | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 |
|--------------------------------------|----------------|--|------------------|----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|----------------------------------|---|
| | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | その他 | | |
| ◆児童クラブ運営事業 (放課後児童等健全育成事業) | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 保護者が就労等で昼間いない、主として小学校低学年の児童に遊びや生活の場を与え、健全育成を図る取組について助成 | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融 資額 | ○ | ○ | ○ | | | ○※ | ○※ | | | ・運営費に 対して助成 ※市町に よって異なる | ★市町:児童福祉担当課 ★県:こども未来課 TEL083-933-2744 |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 運営期間中 | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | |

⑥

| | 対象者 | | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 |
|----------------------------|----------------|--|------------------|----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|------------------|--|
| | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | その他 | | |
| ◆地域で支える子どもの社会参加支援事業 | | | | | | | | | | | | |
| 【委託費】 | ■助成内容 | ひきこもりの子ども・若者の社会参加を支援するための社会体験プログラム等を公募し、団体に委託して実施。 | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融 資額 | | ○ | ○ | | | | | | | ○ (指導者 謝金) | ★山口県社会福祉協議会 TEL083-924-2783 ★県:こども未来課 TEL083-933-2634 |
| | ■助成件数 | ・8団体 | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 【事業の実施期間】 未定(H23.9月頃~H24.3月予定) | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | 【応募締切】未定 | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | |

⑦

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|---------------------|----------------|---|-----------|------------------|----|-----|------|----|----|----------|------------|----|--|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 新築 | 改修 | 備品 購入 | | | その他 |
| ◆青少年育成活動支援事業 | | | | | | | | | | | | | |
| 【委託費】 | ■助成内容 | 特色ある青少年育成活動を行う団体での雇用を助成。(サポーターの配置) | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融 資額 | 1団体に1人のサポーターの配置 6,240円(日額)×15日×6月上限 (他に共済費) | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | 5団体 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 【事業の実施期間】 未定(H23.9月頃~H24.3月予定) | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | 【応募締切】未定 | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | | |
| | | | ○ | ○ | | | | | | | ○ (人件費) | | ★山口県社会福祉協議会 TEL083-924-2783 ★県:こども未来課 TEL083-933-2634 |

⑧

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|---------------------------|----------------|---|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|--------------------------------|----|-----------------------------|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆地域見守りネットワーク整備強化事業 | | | | | | | | | | | | | |
| 【その他】 | ■助成内容 | 地域における高齢者等への支援を目的とする先駆的な取組等の活動の立ち上げ支援 ※但し、市町が作成する「地域見守りネットワーク整備強化事業実施計画」において、計画されている事業であること。 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融 資額 | 【上限】 1事業あたり、350万円以内 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | 事業の実施方法(市町が自ら実施、委託、補助)は、市町により異なる | | | | | | | | | | | |
| | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | 報酬、賃金、共済費、報償費、旅費、役務費、使用料及び賃借料等 | | ★市町:地域福祉事業担当課 又は高齢者福祉担当課 |

⑨

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 |
|--|----------------|--|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|----|---|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | |
| ◆中小商業活力向上事業 | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 商店街等の空き店舗を活用して行う保育サービス施設や高齢者の交流施設等のコミュニティ施設を設置・運営する事業等 | | | | | | | | | | ★市町:商業振興担当課 ★中国経済産業局: 流通・サービス産業課 TEL082-224-5653 |
| | ■助成額・融 資額 | 2/3、1/2、1/3以内 (上限2億円、下限100万円) | | | | | ○ | ○ | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 交付決定後に事業開始。事業終了後に助成。 | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | 【募集期間】例年2月以降の3回程度募集 | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | 補助率2/3の場合、地域商店街活性化法に基づく経済産業大臣の計画認定を受ける必要あり。 | | | | | | | | | | |
| ・商店街振興組合、事業協同組合等 ・民間事業者(定款等により代表者の定めがあり、財産の管理等を適正に行うことができる者) ・認定中心市街地活性化基本計画に基づき実施する事業 ・個人事業者 ・委員会経費、空店舗の賃借料、雑役務費、借料・損料等を助成。 | | | | | | | | | | | | |

⑩

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 |
|--|----------------|--|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|----|---------------------------------------|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | |
| ◆特定求職者雇用開発助成金 | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 高齢者、障害者等の就職困難者を公共職業安定所等の紹介により継続して雇用した場合、賃金の一部が助成金として支給される。 | | | | | | | | | | ★公共職業安定所 ★山口労働局 TEL083-995-0380 |
| | ■助成額・融 資額 | 高齢者、障害者、母子家庭の母等:中小企業 ○0万円等。(対象労働者、企業の規模によって異なる) | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 1年～1年6か月間(重度障害者等は2年) | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | 随時 | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | |
| ・紹介以前に雇用の内定があった場合 ・助成金の支給期間中、事業主都合により解雇した場合、等 ①雇用保険の適用事業の事業主 ②雇い入れ後の6か月の間に、事業主都合による解雇をしたことがない事業主、等。 | | | | | | | | | | | | |

⑪

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|---------------------------|----------------|---|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|----|----|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆精神障害者ステップアップ雇用奨励金 | | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 公共職業安定所に求職登録している精神障害者と有期雇用契約を締結して実施。一定程度の期間をかけて段階的に就業時間を延長する。期間は3か月～12か月間、1週間の労働時間は、10時間～20時間 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融 資額 | ・対象者一人につき、月額25,000円(グループ雇用の場合は、1グループにつき月額25,000円の加算あり) ・雇用期間終了後に支給 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | ○ | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 最長12か月 | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | 随時 | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | 常用雇用への移行が目標 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

★公共職業安定所
★山口労働局
TEL083-995-0383

⑫

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|--------------------------|--|---|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|----|----|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆試行雇用（トライアル雇用）奨励金 | | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 職業経験、技能、知識等から就職が困難な特定の求職者層について、一定期間試行雇用することにより、その適性や業務遂行可能性を見極め、求職者及び求人者の相互理解を促進すること等を通じて、早期就職の実現や雇用機会の創出を図ることを目的として、試行雇用奨励金が支給される。 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融 資額 | 一人につき上限月額 40,000円 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | ○ | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 3か月分まで | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | トライアル雇用による雇入れ日から2週間以内に計画書を紹介を受けた公共職業安定所へ提出する | | | | | | | | | | | |
| ■その他 | ・雇用対象者：45歳以上の中高年齢者、40歳未満の若年者、母子家庭の母等、障害者、日雇労働者、ホームレス | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

★公共職業安定所
★山口労働局
TEL083-995-0383

13

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|-----------------|----------------|---|-----------|------------------|---|-----|------|----------|-----|--------|---------------------------------------|----|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆職場適応訓練費 | | | | | | | | | | | | | |
| 【委託費】 | ■助成内容 | 実際の職場で作業について訓練を行うことにより、作業環境に適応することを容易にさせる目的で実施する訓練。訓練を行った事業主に訓練費が支給される。 | | ○ | ・次の条件を満たす事業主 ①訓練を行う設備的余裕がある ②指導員として適当な従業員がいる ③健康保険等に加入している ④法に規定する安全条件が整備されている ⑤訓練終了後、訓練生を雇用する見込みがある | | | | | 訓練費を支給 | ★公共職業安定所 ★山口労働局 TEL083-995-0383 | | |
| | ■助成額・融 資額 | ・一人につき月額24,000円(重度の障害者25,000円) ・短期の職場適応訓練は月額960円(重度の障害者1,000円) | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 訓練は通常6か月(中小企業及び重度の障害者は1年)以内、短期の場合は2週間(重度の障害者は4週間)以内。 | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | ・訓練生には訓練手当が支給される。 | | | | | | | | | | | |

14

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|---|----------------|---|-----------|------------------|--|-----|------|----------|-----|--------|--|----|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆障害者の態様に応じた多様な委託訓練 (実践能力習得訓練コース) | | | | | | | | | | | | | |
| 【委託費】 | ■助成内容 | 障害者を対象に事業所現場を活用し、企業の業務内容に沿った、より実践的な職業訓練を実施した場合、訓練期間に応じて委託費が支給される。 | | ○ | ・事業所の資源を活用し、作業実習を中心に実践的な職業能力の習得を図り、受講生ごとに定めた訓練目標の達成を目指すことができる事業主である等 | | | | | 委託費を支給 | ★県: 東部高等産業技術学校 TEL0834-28-2233 ★県: 西部高等産業技術学校 TEL083-248-3505 | | |
| | ■助成額・融 資額 | 一人につき上限月額 60,000円(消費税別) | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 原則3か月・月100時間を標準として、障害の態様に応じた設定が可能 | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・ 決定時期 | | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | | |

⑮

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|----------------------|------------|--|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|-----|---------------------------------------|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆発達障害者雇用開発助成金 | | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 地域障害者職業センターの支援を受けた発達障害者を公共職業安定所等の紹介により新たに雇用し、雇用管理に関する事項を把握・報告する事業主に対する助成 | | | | | | | | | | ★公共職業安定所 ★山口労働局 TEL083-995-0383 | |
| | ■助成額・融資額 | ・中小企業135万円等 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 最長18か月 | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・決定時期 | 随時 | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | | |
| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | その他 | | |

⑯

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|------------------------|------------|---|-----------|------------------|----|-----|------|----------|-----|-----|-----|---------------------------------------|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆難治性疾患患者雇用開発助成金 | | | | | | | | | | | | | |
| 【補助金】 | ■助成内容 | 難治性疾患のある人を公共職業安定所の紹介により新たに雇用し、雇用管理に関する事項を把握・報告する事業主に対する助成 | | | | | | | | | | ★公共職業安定所 ★山口労働局 TEL083-995-0383 | |
| | ■助成額・融資額 | ・中小企業135万円等 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 最長18か月 | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・決定時期 | 随時 | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | | | | | | | | | | | | |
| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | その他 | | |

19

| | | 対象者 | | | | | 対象内容 | | | | 窓口 | 備考 | |
|----------------|------------|--|-----------|------------------|---|-----|------|----------|-----|----------------|------------------------------|----------------|-----|
| | | 市町 | NPO 団体 | その他 の民間 団体 | 個人 | その他 | ※除外 | 備品 購入 | 需用費 | 奨励金 | | | その他 |
| ◆NPO法人サポート融資事業 | | | | | | | | | | | | | |
| 【融資】 | ■助成内容 | 定款に定められている事業に必要な資金について融資 | | | | | | | | | | | |
| | ■助成額・融資額 | 運転資金を融資 【限度額】5,000千円 【融資利率】2.0% | | | | | | | | | | | |
| | ■助成件数 | | | | | | | | | | | | |
| | ■助成期間 | 【償還期限】1年 | | | | | | | | | | | |
| | ■申込締切・決定時期 | | | | | | | | | | | | |
| | ■その他 | ・担保は不要。個人保証人が必要(つなぎ資金については、委託金等を担保にすることを条件に不要) | | | | | | | | | | | |
| | | ○※ | | | ※山口県内に事務所があり、法人格取得後3年以上(任意団体期間通算可)活動しているNPO法人 | | | ○ | | 運転資金(事業の運転資金等) | ★県: 県民生活課 TEL083-933-2614 | ※拠点整備分は拠点-10参照 | |