

(様式第 2 - 1 号)

7 長林労第 17 号

令和 7 年 4 月 1 日

林業事業体 事業主 様

一般財団法人長野県林業労働財団

理事長 丸山勝規

令和 7 年度 林業労働者健康増進事業の実施について (通知)

このことについて、下記のとおり実施しますので、事業実施を希望される場合は、計画承認申請書 (様式第 2 - 2 号) を提出してください。

記

1 事業内容

(1) 林業事業体が雇用する林業就業者を対象にした次の経費の 3 分の 1 以内の額を助成する。

ア 蜂アレルギー検査受診経費 (助成対象事業費の上限 3,500 円/人)

イ エピネフリン注射器購入経費 (処方費用含む) (同上 15,000 円/人)

ウ 振動病特殊健診受診経費 (同上 6,300 円/人)

(2) 事業実施期間 令和 7 年 4 月 1 日～令和 8 年 2 月 28 日

2 提出様式

計画承認申請書 (様式第 2 - 2 号)

3 提出期限 令和 7 年 5 月 30 日(金)

4 その他留意事項 別紙による

一般財団法人 長野県林業労働財
担当：林業就業支援員 山口勝也
電話：026-225-6080
FAX：026-225-6557
E-mail：zai06@nagano-morijob.com

(別紙)

林業労働者健康増進事業の計画申請に係る留意事項

1 事業の実施要領

「林業労働者健康増進事業実施要領」による

2 実施要領等の入手

財団のホームページの「助成事業」からダウンロードしてください。

<https://nagano-morijob.com/business/subsidy/>

3 申請書データ提出

様式第2-2号に入力のうえ、雇用保険被保険者証(PDF)を添えて、林業労働財団にメールで提出してください。

メールアドレスは、: zai06@nagano-morijob.com

4 その他留意事項

- (1) 助成金積算額が財団の予算を上回る場合、項目毎に助成額を定率調整しますので、あらかじめご承知おきください。
- (2) 雇用保険被保険者証の写しが提出された者が助成対象者です。
- (3) エピネフリン注射器購入経費には、医師による処方費用も含まれます。
- (4) 交付申請時、訪問による書類の確認を行うことがありますので、書類整備をお願いいたします。