

障害者介助等助成金

支給対象となる障害者を雇い入れ、または継続して雇用している事業主が、障害の種類や程度 に応じた適切な雇用管理のために必要な介助等の措置や、加齢に伴う心身の変化により生じる課 題の解消のために必要な介助等の各種措置を行う場合に支給します。

助成金名	対象となる障害者	助成率	限度額等	支給期間	特記事項
①職場復帰支援助成金 ○職場復帰のために必要な 職場適応の措置の実施	・身体障害者 ・精神障害者 (発達障害のみ有す る方を除く) ・難病等患者 ・高次脳機能障害のあ る方 ※在宅勤務の方も対象	_	対象障害者 1 人につき 月 4 万 5 千円 (中小企業は月 6 万円)	1 年 間	対象障害者等の職
②中途障害者等技能習得 支援助成金 ○職場復帰にあたって職務 転換後の業務に必要な知 識・技能を習得させるた めの研修の実施		3/4	対象障害者 1 人つき 年 20 万円まで (中小企業は年 30 万円まで)	1 年間	場復帰から3か月以内に措置を開始することが要件です。
③中高年齢等障害者 技能習得支援助成金 ○加齢に伴う心身の変化に より生じる課題を解消す るための知識・技能を習 得するための研修の実施	35歳以上で雇用後6か 月を超える期間が経過している以下の方・身体障害者・知的障害者・精神障害者 ※在宅勤務の方も対象	3/4	・対象障害者 1 人つき 年 20 万円まで (中小企業または調整金支給調整対象事業主(※1)は年30 万円まで)	1 年間	中途障害者の方は 手帳交付日等から 6か月を超える期 間が経過している ことが対象障害者 等となる要件で す。
④職場介助者の配置又は 委嘱助成金○業務遂行のために必要な 職場介助者の配置または 委嘱	・2級以上の視覚障害者 ・2級以上の両上肢機能障害及び2級以上の両下肢機能障害を重複する方 ・3級以上の乳幼児期以前の非進行性の脳病変による上肢機能障害及び3級以上の乳幼児期以前の非進行性の脳病変による移動機能障害を重複する方	3/4	・配置 1 人につき月15 万円 まで ・委嘱 1 人につき 1 回 1 万円 まで・年 150 万円まで	10 年 間	対象障害者等が雇用後1年を超える期間が経過している場合は対象となりません。
⑤職場介助者の配置又は 委嘱の継続措置に係る 助成金○上記④の支給期間が終了 する事業主で、職場介助 者の配置または委嘱の措置を継続して行う場合		2/3	・配置 1 人につき月 13 万円 まで ・委嘱 1 人につき 1 回 9 千円 まで・年 135 万円まで	5 年間	支給期間は上記④ の支給期間終了後 5年間となります。

助成金名	対象となる障害者	助成率 限度額等		支給 期間	特記事項
⑥職場介助者の配置又は 委嘱の中高年齢等措置 に係る助成金○加齢に伴う心身の変化に より生じる課題を解消す るために必要な職場介助 者を配置または委嘱	35歳以上で雇用後6か月を超える期間が経過している上記④⑤の方 ※在宅勤務の方も対象	2/3	・配置 1 人につき月 13 万円まで (中小企業または調整金支給調整対象事業主(※1)は月 15万円まで) ・委嘱 1 人につき 1 回 9 千円まで・年135万円まで (中小企業または調整金支給調整対象事業主(※1)は1人につき1万円まで・年150万円まで)	10年間	中途障害者の方は 手帳交付日等から 6か月を超える期 間が経過している ことが対象障害者 等となる要件で す。
⑦手話通訳・要約筆記等 担当者の配置又は委嘱 助成金○聴覚障害者の雇用管理に 必要な手話通訳・要約筆 記等担当者の配置または 委嘱	2、3、4級または6級 の聴覚障害者 ※在宅勤務の方も対象	3/4	・配置 1 人につき月 15 万円 まで ・委嘱 1 人につき 1 回 1 万円 まで・年 150 万円まで	10 年 間	対象障害者等が雇 用後1年を超える 期間が経過してい る場合は対象とな りません。
⑧手話通訳・要約筆記等 担当者の配置又は委嘱 の継続措置に係る助成金○上記⑦の支給期間が終了 する事業主で当該担当者 の配置または委嘱の措置 を継続して行う場合		2/3	・配置 1 人につき月 13 万円 まで ・委嘱 1 人につき 1 回 9 千円 まで・年 135 万円まで	5 年間	支給期間は上記⑦ の支給期間終了の 翌日から5年間と なります。
⑨手話通訳・要約筆記等担当者の配置又は委嘱の中高年齢等措置に係る助成金○加齢に伴う心身の変化により生じる課題を解消するために必要な手話通訳・要約筆記等担当者の配置または委嘱	35歳以上で雇用後6か月を超える期間が経過している前ページ⑦⑧の方※在宅勤務の方も対象	・配置 1 人につき月 13 万円 まで (中小企業または調整金支 給調整対象事業主 (※1) は月 15 万円まで) ・委嘱 1 人につき 1 回 9 千円 まで 年 1 3 5 万円まで (中小企業ま たは調整金支給調整対象事業 主 (※1) は 1 人につき 1 回 1 万円まで・年 150 万円まで)		1O 年 間	中途障害者の方は 手帳交付日等から 6か月を超える期 間が経過している ことが対象障害者 等となる要件で す。
⑩職場支援員の配置 又は委嘱助成金○職場定着のための援助や 指導を行う職場支援員の 配置または委嘱	・身体障害者 ・知的障害者 ・精神障害者 ・発達障害者 ・難病等患者 ・高次脳機能障害のある 方 ※在宅勤務の方も対象	①一般労働者への配置 1 人につき ・中小企業は月4万円 ・中小企業以外は月3万円 ②短時間労働者への配置 1 人につき ・中小企業は月2万円 ・中小企業以外は月1万5千円 ③特定短時間労働者への配置 1 人につき ・中小企業は月1万円 ・中小企業以外は月7千5百円 ④委嘱 ・委嘱1人につき1回1万円 月4万円まで		2年間精書3)(管は間)※2)	対象障害者等の雇 到務時間延 長日、配置転換日、 業務内保籍型 最後の 大とでです。 一、でする。 一、でする。 一、でする。 一、でする。 では、でする。 でる。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 です。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。 でする。

Smile

助成金名	対象となる障害者	助成率	限度額等	支給 期間	特記事項	
①職場支援員の配置又は 委嘱の中高年齢等措置 に係る助成金 ○加齢に伴う心身の変化に より生じる課題を解消す るための援助や指導を行 う職場支援員の配置また は委嘱	35歳以上で雇用後6か 月を超える期間が経過し ている上記⑩の方 ※在宅勤務の方も対象	 中小的主 上記 少短時間 中小的主 中中小的主 上記 4表属 	動者への配置 1 人につき 企業または調整金支給調整対象事業 ※1)は月4万円 以外の事業主は月3万円 労働者への配置 1 人につき 企業または調整金支給調整対象事業 ※1)は月2万円 以外の事業主は1万5千円 時間労働者への配置 1 人につき 企業または調整金支給調整対象事業 ※1)は月1万円 以外の事業主は月7千5百円 1 人につき1回1万円 288回まで	6 年 間 (※3)	中途障害者の方は 手帳交付日等から 6か月を超える期 間が経過している ことが対象障害者 等となる要件で す。	
②健康相談医の委嘱助成金○健康相談のために必要な健康相談医を委嘱		3/4	・委嘱 1 人につき 1 回 2 万 5 千円まで・年 30 万円まで	10 年 間		
③職業生活相談支援専門 員の配置又は委嘱助成金 ○職業生活に関する相談・ 支援の業務を専門に担当 する方の配置または委嘱	・身体障害者 ・知的障害者 ・精神障害者 「対象障害者が5人以上 であることが必要にな ります」 ※③④は在宅勤務の方も 対象	3/4	・配置 1 人につき 月 15 万円まで・委嘱 1 人 1 回につき 1 万円まで・年150万円まで	10年間	対象障害者が雇用 後 1 年を超える期 間が経過している 場合は対象となり	
④職業能力開発向上支援 専門員の配置又は委嘱 助成金○職業能力の開発・向上の ために必要な業務を専門 に担当する方の配置また は委嘱		3/4	 ・配置 1 人につき 月 15 万円まで ・委嘱 1 人 1 回につき 1 万円まで ・年150万円まで 	1 O 年 間	ません。	
⑤介助者等資質向上措置に係る助成金○障害者の介助等の業務を行う方の資質の向上のための研修・講習の実施	-	3/4	・1事業主につき年100万円まで 職場介助者、手話通訳・要約筆記等担当者、 職場支援員、職業生活相談支援専門員、 職業能力開発向上支援専門員、企業在籍型職場適応援助者の方の 資質向上に資する研修・講習を実施する場合に支給します。			

助成金名	対象となる障害者	助成率	限度額等	支給 期間	特記事項
(6)重度訪問介護サービス利用 者等職場介助助成金 〇重度訪問介護サービス等を受けている重度障害者の業務遂 行のために必要な支援をサービス事業者に委託	身体障害者、知的障害者または 精神障害者保健福祉手帳をお 持ちの精神障害者で、次のいず れにも該当する方 ・重度訪問介護、同行援護また は行動援護の利用者 ・雇用施策との連携による重度 障害者等就労支援特別事業 を実施する市町村等が職場 介助の支援が必要と認めた 方	4/5 (中小企業 は対象費用 の9/10)	対象障害者等 1 人につき 月 13 万 3 千円まで (中小企業は月 1 5 万円 まで)	年度ごとを開出のおります。	申請は事前に市町村等への確認があるでは談が必要です。

- (※1)常時雇用している労働者数が100人を超える事業主で、障害者雇用率を超えて障害者を雇用している事業主には、 障害者雇用納付金制度に基づき障害者雇用調整金を支給しています。調整金支給調整対象事業主とは、この障害者雇 用調整金を受給している事業主のうち支給の減額調整を受けている事業主です。
- (※2)企業在籍型職場適応援助者助成金による支援終了を配置または委嘱事由とするものは6か月です。
- (※3)企業在籍型職場適応援助者の中高年等措置に係る助成金の支給終了後6か月以内に措置を開始する場合は、その支給期間と合わせて6年間です。

助成金を受給するためには、助成金ごとに定められた要件を満たす必要があります。 助成金の詳しい内容につきましては、下記までお問い合わせください。

助成金については機構ホームページでも情報提供しております (https://www.jeed.go.jp/disability/subsidy/)。



