

フォレストワーカー研修 安全向上対策費明細(最先端安全装備等助成)

都道府県名 取りまとめ機関
 事業体名 様式3-11に事業体名を入力してください。
 平成 年 月 日現在

安全向上対策費明細											
年次	日付	メーカー (リストから選択または任意入力)	種別 (選択)	品名 (リストから選択または任意入力)	防護レベル の確認	単価	数量	金額(税込)	金額(税抜)	備考	
FW1 1年目	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
	FW1 合計額 (上限:5万円(税抜)ノ人)				A	カ					
	FW2 2年目										
		FW2 合計額 (上限:5万円(税抜)ノ人)									
		FW3 3年目									
FW3 合計額 (上限:5万円(税抜)ノ人)											

フォレストワーカー研修 研修生数(人)	
1年目	ウ 0
2年目	エ 0
3年目	オ 0

【防護レベル】
 (チェンスピード)
 ●class1相当
 16<回転数≤20m/s
 ●class2相当
 20<回転数≤24m/s
 ●class3相当
 24<回転数≤28m/s

※安全向上対策費の対象は
 防護レベルが
 「class1」相当以上の
 ズボン・ブーツに限るものとし
 (チャップス・手袋は不可)、
 防護レベルを確認した場合
 に
 【防護レベルの確認】に
 ○印を付す。

【入力方法 解説】

【青囲み部分：入力（選択）項目】

- ◆FW1～3共通◆
- ①購入日を入力します。
※26年度は4月1日以降に購入したものが助成対象となります。
- ②メーカー名を選択または入力します。
〔光和ノハスクバーナ・ゼノアノスチールノファナーノインターフォーストノマックス〕 計6項目の選択があります。
※リストにないメーカーについては、直接手入力してください。
- ③種別を選択します。
〔防護ズボンノ防護ブーツ〕 計2項目の選択があります。
- ④品名を選択または入力します。
メーカー名(②)×種別(③)の掛け合わせで右下の表の17項目の中から
選択できる品名がリストに表示されます。
※リストにない品名については、直接手入力してください。
※どうしても購入予定のものが決まらない場合は、当初計画時に限り、
メーカー名・品名を空欄にし、種別欄に「防護ズボン」または「防護ブーツ」
という記載のみでも可能とします。
- ⑤助成対象の防護レベル(Class1相当以上)であることが確認できたら、
○を選択します。
- ⑥単価(単位:円)を入力します。
※単価は税込・税抜どちらでも構いません。
- ⑦数量を入力します。
- ⑧税込の金額を入力します。(任意)
- ⑨税抜の金額を入力します。(必須)
※安全向上対策費は一人あたり5万円(税抜)が上限となります。
※研修生(人)×5万円を超えると自動で上限額に調整されますので、
領収書通りの金額を入力してください。
※研修生の減等により、研修生(人)×5万円が上限となることに
不都合がある場合は、税抜額(上記⑨)欄にマイナスの金額を入れることで
任意に調整することができます。
※税抜額(上記⑨)は必須項目となっていますが、
税込額(上記⑧)が不明な場合は記入しなくても構いません。
- ⑩特記事項がある場合はこちらに入力してください。

【黄色囲み部分：自動】

- ア：様式3-1で選択した提出区分が自動で表示されます。
- イ：様式3-1で選択・入力した情報が自動で表示されます。
- ウ：様式3-2で入力したFW1研修生の人数が自動で表示されます。
- エ：様式3-8で入力したFW2研修生の人数が自動で表示されます。
- オ：様式3-11で入力したFW3研修生の人数が自動で表示されます。
- カ：安全向上対策費の合計額(税込、税抜)が表示されます。
※合計(税抜)が各研修生(人)×5万円を超えると自動的に
上限額に調整されます。

【赤囲み部分：自動】

- ◆FW1～3共通◆
- A：安全向上対策費の合計(税抜)が各研修生(人)×5万円を超えると
助成上限で調整されている旨のメッセージが表示されます。

<安全向上対策費 品名リスト>

メーカー名	種別	品名
光和	防護ズボン	チェンソープロテクター ネクストワン
		チェンソープロテクター パンツタイプ
ハスクバーナ・ゼノア	防護ズボン	プロテクティブズボン テクニカル
		プロテクティブズボン Pro
	防護ブーツ	プロテクティブズボン クラシック
		ファンクショナル・ブーツ ライト24
スチール	防護ズボン	プロテクティブ・ブーツ ライト20
		プロテクティブ・レザー ブーツテクニカル24
	防護ブーツ	アドバンスズボン
ファナー	防護ズボン	ダイナミックズボン
	防護ブーツ	チェンソー作業用ラバーブーツ
インターフォースト	防護ズボン	チェンソープロテクション ベンチレーションパンツ
	防護ブーツ	チェンソープロテクション ツェルマット
マックス	防護ズボン	エアフォーストワン チェンソープロテクションパンツ
	防護ズボン	スーパーコンフォート チェンソープロテクションパンツ
	防護ブーツ	ウッドマン
	防護ズボン	リントロウ防護ズボン(MT540)

フォレストワーカー研修 指導員リスト

イ

都道府県名	取りまとめ機関
事業体名	様式3-1に事業体名を入力してください。
平成 年 月 日現在	

管理番号	指導員番号	氏名	性別	年齢	安全衛生教育等の修了年月日		森林作業道作設オペレーター育成対策の修了年月日		林業就業経験(年)	指導員能力向上研修の受講年度	資格の確認	(本年度の研修指導実施)	備考(その他特記事項)
					刈払機取扱教育者	伐木等の業務に係る特別教育	指導者(養成)研修	フォローアップ研修					
1													
2													
3													
4													
5													
6	ウ	①	②	③	④		⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		⑩
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

- ① 指導員リストには、事業体において、指導員能力向上研修を受講し、指導員資格を保有する者を全員記載する。
- ② 【指導員番号】は、氏名を入力すると自動で採番される。なお、取りまとめ管理に使用するため、計画時に入力した内容を変更しないこと。
- ③ 【安全衛生教育等】は、該当する安全衛生教育を修了した年月日を入力する。
- ④ 【森林作業道作設オペレーター育成対策】は、該当する研修を修了した年月日を入力する。
事業体において「⑬森林作業道開設」の研修を計画・実施する場合の指導員が、いずれか(または両方)の研修を修了していることが必要となる。
- ⑤ 【資格の確認】は、実施要領および内規に記載する内容を満たすことを確認した場合に○印を付す。
- ⑥ 【本年度の研修指導実施】は、本年度の研修を指導した場合に●印を付す。

【入力方法 解説】

【青囲み部分：入力(選択)項目】

- ①指導員の氏名を入力します。
【当初計画時】
当初計画時点で事業体に所属しており、指導員の資格を持っている者については、今年度の研修の指導をするしなにかかわらず全員入力してください。
【変更計画・実績時】
・指導員の変更・追加があった場合も、計画時に入力した内容は変更せず、そのまま残しておいてください。
・指導員の追加は、計画時に入力した指導員の下に新しい指導員を追加してください。
- ②性別を選択します。
- ③指導員の年齢を入力します。
- ④安全衛生教育等の修了日を入力します。
- ⑤森林作業道作設オペレーター育成対策の修了日を入力します。
※実地研修で森林作業道開設を計画(実施)する事業体の指導員は指導者(養成)研修、フォローアップ研修のいずれか(または両方)を修了していることが必要となります。
- ⑥林業就業経験年数を入力します。
- ⑦指導員能力向上研修の受講年度を入力します。
〔H23/H24/H25/H26〕 計4項目の選択があります。
※24年度補正事業における指導員能力向上研修を受講した指導員は「H25」を選択してください。
- ⑧指導員の資格を満たした場合に○を選択します。
(指導員の資格については内規6の(2)を参照。)
※指導員の刈払機及びチェーンソーの業務経験は3年以上であることが必要です。
- ⑨実績時、今年度の研修の指導を行った指導員に●を選択します。
- ⑩特記事項がある場合はこちらに入力してください。
※事業体に複数の対象事業所(研修生及び指導員が個別に配置され、かつ、改善計画において個別に雇用管理者が選任されている事業所)があり、指導員がその事業所に所属する場合は、備考欄にその所属する事業所名を記載してください。

【黄色囲み部分：自動】

- ア：様式3-1で選択した提出区分が自動で表示されます。
- イ：様式3-1で選択・入力した情報が自動で表示されます。
- ウ：氏名を入力した場合に、自動で番号が表示されます。

<指導員能力向上研修の受講年度等の入力について>
25年度補正事業より、指導員能力向上研修の受講年度については研修を修了した場合のみ年度の選択をしてください。
これから新たに指導員能力向上研修を受講する予定の指導員については指導員能力向上研修の受講年度および資格の確認欄を空欄にし、備考欄に「H●●年●月受講予定」と記載してください。