

中小企業退職金共済 掛金補助説明資料

【目 次】

■制度概要	P. 1
■今回補助申請可能な対象者・申請額の考え方	P. 2
■記入例：中小企業退職金共済掛金補助金交付申請書	P. 3
■記入例：掛金内訳書	P. 4
■記入例：補助事業等実績報告書	P. 5
■記入例：補助金等交付請求書	P. 6
■記入例：口座振込払依頼書	P. 7

戸田市環境経済部経済戦略室

問合せ：048-446-7942（労働農政担当）

■制度概要

◆交付条件：（１）～（４）の項目全てに当てはまる事業主が申請できます。

- （１）令和５年２月から令和７年１２月までの２年間に中退共に加入した従業員がいる。
（この期間外に加入した従業員は、交付対象外）
- （２）市内に事業所を有し、１年以上事業を継続している。
- （３）中退共掛金を令和７年１２月分まで完納している。
- （４）納期の到来した市税を完納している。

◆【申請期限・方法】 令和８年１月３０日（金）必着

下記【申請書類】一式を戸田市役所経済戦略室（３階２１番窓口）へ持参または郵送で提出する。

【送付先】〒335-8588 埼玉県戸田市上戸田 1-18-1
戸田市役所経済戦略室 労働農政担当宛て

◆【申請書類】 記入例等を参照し、申請書類をそろえて申請してください。

申請書類は以下の戸田市ホームページからダウンロードして申請してください。

【令和７年度中小企業退職金共済制度の掛金への補助】

<https://www.city.toda.saitama.jp/soshiki/214/keizai-chutaikyokakekinhhozyo.html>



申 請 書 類 一 覧	
1	中小企業退職金共済掛金補助金交付申請書 ※「交付要件の調査に係る同意欄」にチェックがない（同意しない）場合は別途「完納証明書」の添付が必要です。
2	掛金内訳書
3	補助事業等実績報告書
4	補助金等交付請求書
5	口座振込払依頼書 ※昨年同補助金を申請しており、昨年と同じ振込先でよい場合は添付不要です。 ※添付がない場合は昨年と同じ振込先へ補助金を入金することに同意したものとみなします。 ※昨年と同じ口座でも口座名義等が変更になっている場合は添付してください。
6	振込口座の通帳等の写し（口座名義・口座番号が分かるもの） ※５．口座振込依頼書を提出しない場合は添付不要です。
7	対象従業員の退職金共済手帳の写し
8	退職金支払通知書（退職金等支払のお知らせ）の写し又は被共済者退職届の写し ※対象の従業員のうち退職者がいる場合のみ添付してください。

■ 今回補助申請可能な対象者・申請額の考え方 (中退共に加入する従業員が6名いる場合の例)

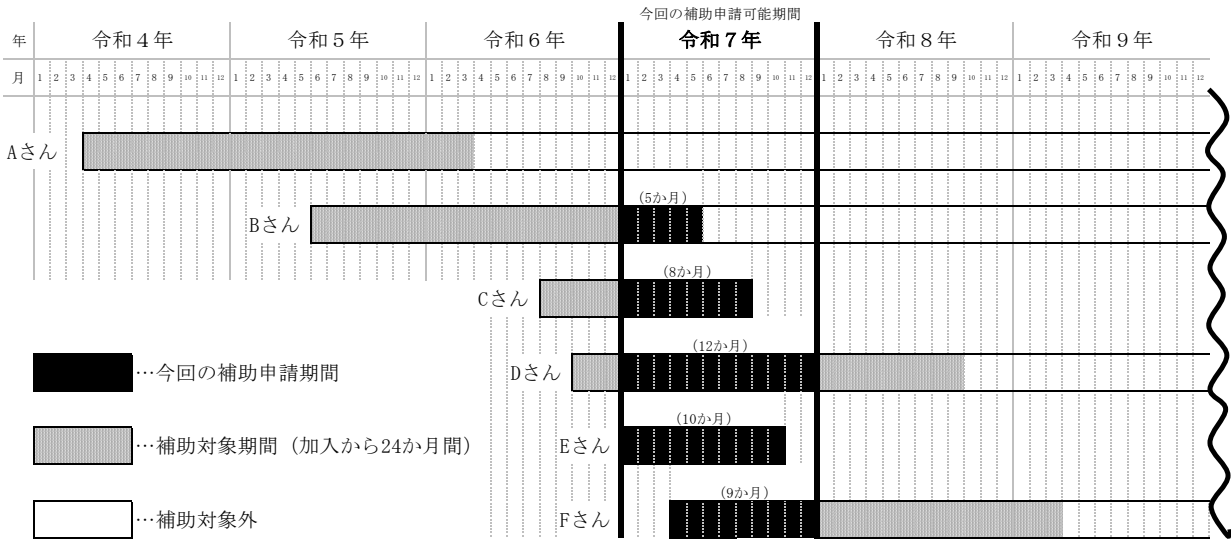
◆ 補助対象者の確認

【今回の補助申請可能な対象者】

加入してから24か月以内の者で、
今回の補助申請可能期間（令和7年1月～令和7年12月）に加入をしていた従業員

〔例〕

従業員名	加入期間	補助申請月数	補助申請期間
Aさん	R4. 4月～継続加入中	なし	なし
Bさん	R5. 6月～継続加入中	5か月	R7. 1月～5月
Cさん	R6. 8月～R7. 8月	8か月	R7. 1月～8月
Dさん	R6. 10月～継続加入中	12か月	R7. 1月～12月
Eさん	R7. 1月～R7. 10月	10か月	R7. 1月～10月
Fさん	R7. 4月～継続加入中	9か月	R7. 4月～12月



◆ 補助対象額の確認

【補助申請額の計算方法】 補助対象額 × 補助申請月数 × 補助率 20%

※補助対象額

- ・ 実際の掛金（月額）が5,000円以上の場合⇒〔補助対象額＝5,000円〕
- ・ 実際の掛金（月額）が5,000円未満の場合⇒〔補助対象額＝実際の掛金（月額）〕 ※例：Fさん

〔例〕

従業員名	掛金月額	補助対象額（月額）	補助申請月数	計算式	補助申請額（年間）
Aさん	5,000円	5,000円			
Bさん	10,000円	5,000円	5か月	$5,000 \times 5 \times 0.2$	5,000円
Cさん	14,000円	5,000円	8か月	$5,000 \times 8 \times 0.2$	8,000円
Dさん	20,000円	5,000円	12か月	$5,000 \times 12 \times 0.2$	12,000円
Eさん	5,000円	5,000円	10か月	$5,000 \times 10 \times 0.2$	10,000円
Fさん	4,000円	4,000円	9か月	$4,000 \times 9 \times 0.2$	7,200円

※令和7年中に月額掛金が変わった従業員がいる場合の計算、記入方法についてはお問合せください。

記入例

第1号様式（第5条関係）

中小企業退職金共済掛金補助金交付申請書

申請日を記入

年 月 日

(宛先)

戸田市長

郵便番号 335-0031

所在地 戸田市上戸田1-18-1

「事業所名」には「共済契約者名」を記入

事業所名 株式会社戸田太郎

代表者氏名 代表取締役戸田太郎

電話番号 048-441-1800

戸田市中心企業退職金共済掛金補助要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額

2 補助期間

記入不要

年 月分から 年 月分まで

3 業 種

サービス業 ・ 製造業 ・ 小売業 ・ **その他**(運送業)

該当する業種に○をつけてください（その他の場合は、括弧内に業種名を記入してください）

交付要件の調査に係る同意欄

同意事項	チェック欄
戸田市中心企業退職金共済掛金補助金交付要件の確認に当たり、関係する担当課に市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされること。	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する

チェックしてください。

チェックがない場合（同意しない場合）は完納証明書の添付が必要になります。

受付年月日

・ ・

書
記
內
金
葉

補助 対象人数	当該用紙 ／ (5 人)
掛金内記書 枚数	当該用紙 ／ (1 枚)

掛金内訳書が複数枚になる場合は、
その枚数を記入してください。
(3枚の場合1/3、2/3、3/3と記入)

●令和7年中に退職した場合は記入※退職金支払通知書の写し又は被扶養者退職届の写しを添付

被共済者番号 氏 名	加入年月 変更年月	退職 その他	掛金月額	うち	補助対象額 (上限5,000円)	×	補助申請月数/補助申請期間	×	補助率 20%	=	補助申請額
1 0 0 0 0 2 B	R 5 年 6 月		10,000 円	うち	5,000 円		5 か月 R7 1 ~ 5 月				5,000 円
2 0 0 0 0 3 C	R 6 年 8 月	R7.8 退職	14,000 円	うち	5,000 円		8 か月 R7 1 ~ 8 月				8,000 円
3 0 0 0 0 4 D	R 6 年 10 月		20,000 円	うち	5,000 円		12 か月 R7 1 ~ 12 月				12,000 円
4 0 0 0 0 5 E	R 7 年 1 月	R7.10 退職	5,000 円	うち	5,000 円		10 か月 R7 1 ~ 10 月				10,000 円
5 0 0 0 0 6 F	R 7 年 4 月	短時間パート	4,000 円	うち	4,000 円		9 か月 R7 4 ~ 12 月		0.2	=	7,200 円
6	年 月		円	うち	- 円		か月 ~ 月		×		- 円
7	年 月		円		- 円		か月 ~ 月				- 円
8	年 月		円	うち	- 円		か月 ~ 月				- 円
9	年 月		円	うち	- 円		か月 ~ 月				- 円
10	年 月		円	うち	- 円		か月 ~ 月				- 円

補助申請顧客合計

42,200

※補助対象者が10人以上いる場合は、本用紙を複写してお使いください。その場合、補助申請額合計は1枚目にのみご記入ください。

記入例

第11号様式(第16条関係)

補助事業等実績報告書

日付は記入不要

年 月 日

(あて先)
戸田市長

・住所
・共済契約者名
・役職
・代表者氏名

を記入する

交付請求書と同じ印鑑（代表者印）で押印

補助事業者

住所又は所在地

戸田市上戸田1-18-1

氏名又は団体名
及び代表者氏名

株式会社戸田太郎

代表取締役 戸田太郎



戸田市補助金等交付規則の規定により、次のとおり報告します。

決定年月日	年 月 日	交 付 番 号	交付第
年 度			
補助事業等		等の名称	中小企業 掛金
補助事業等の場所			
着 手			月 日
補 助			円
補 助			円
補 助			円
補助経過			
添付書類			
1 掛金			
2 対象			
3			

記入不要

記入例

日付は記入不要

第15号様式(第19条関係)

補助金等交付請求書

年 月 日

(あて先
戸田市)

・住所
・共済契約者名
・役職
・代表者氏名

を記入する

交付請求書と同じ印鑑（代表者印）で押印

補助事業者

住所又は所在地 戸田市上戸田1-18-1

氏名又は団体名 株式会社戸田太郎

及び代表者氏名 代表取締役 戸田太郎

役代戸株
之表田式
印東太会
錦郎社

戸田市補助金等交付規則の規定により、次のとおり請求します。

交付決定年月日	年 月 日	交付番号	交付第
通知年月日	年 月 日	の	号
補助金共済			
を目的			
補助金(補助)			円
補助金			円
補助金			円
補助金			円
今			円
未			0円
添	書	3	

記入不要

会計課処理欄							
コード		-					

第 2 9 号様式（規則第 5 7 条関係）

口 座 振 込 払 依 頼 書

令和 年 月 日

（あて先）
戸田市会計管理者

私（当社）の受取金は、次の預金口座へ振込み願います。

債 権 者 （ 受 取 人 ）	(フリガナ) サイタマケン トダシ カミトダ 住所又は所在地 (〒 3 3 5 - 8 5 8 8) 埼玉県 戸田市 上戸田 1 - 1 8 - 1 電話 (0 4 8) 4 4 1 - 1 8 0 0	
	(フリガナ) カブシキガイシャ トダタロウ 法人名 株式会社 戸田太郎	
	(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク トダタロウ 氏名又は代表者職名 代表取締役 戸田太郎	印  押印不要
振 込 先	金融機関名	とだ 銀行 ・ 信用金庫
	支店名	戸田 支店
	口座種別	普通預金 ・ 当座預金
	口座番号	4 4 1 1 8 0 0
	フリガナ	カ) トダタロウ ダイヒョウトリシマリヤク トダタロウ
	口座名義	(株) 戸田太郎 代表取締役 戸田太郎

- (注) 1 太枠内のみ記入してください。
2 印鑑は、請求書の印と同じものを使用してください。
3 金融機関名及び口座種別は、該当箇所を○で囲み

通帳に記載されている口座名義を記入してください。

会計課処理欄	
登録	新規 ・ 変更
	済
入力	確認

所管課記載欄	
所管課	
担当者	
内線	
登録期限	月 日
連絡	要 ・ 不要
登録	新規・変更