

お試しノウフク実施要領

1 目的

新たに農福連携に取り組む農業者に対して、試用期間の指導や受入準備にかかる助成をすることで、障害者雇用や施設外就労の本格導入を促進する。

2 事業内容

新たに農福連携に取り組む農業者が、試用期間に障害のある人に対して作業指導等を行った場合に、指導料として謝金を支払う。

3 対象者

農業者（農業法人、企業経営体等を含む）

4 対象者選定

(1) 公募

農業者の募集は、お試しノウフク公募要領により公募する。公募の方法は、農林事務所等を通じて周知するとともに、県ホームページに掲載する。

(2) 実施計画書の提出

お試しノウフク実施希望者は、お試しノウフク実施計画書（様式1）を地域農業課又は農林事務所に提出する（持参、郵送又はメール）。

※メールの場合は、押印したものをPDFで送付する。

実施計画書を受け取った農林事務所は、地域農業課に原本を送付する。

(3) 対象者の選定

地域農業課は、以下の審査基準に基づき、農業者の選定を行う。

<審査基準>

ポイント合計が多い順に選定する。

項目	ポイント
初めて農福連携に取り組む	1
新たに障害のある人を受け入れる	1
新たに障害のある人を2人以上受け入れる	1
障害のある人を受け入れるために作業分解や作業内容の見直しを行う	1
障害のある人を受け入れるために環境整備を行う	1

(4) 農林事務所への情報提供

地域農業課は、(3)により対象者を選定結果を、管轄する農林事務所に情報提供する。

5 事業実施期間

お試しノウフク実施期間は、事業選定の日から令和3年3月10日（水）までとする。

6 選定後の事業の中止

選定の後に、お試しノウフクの実施を取りやめる場合は、対象者はお試しノウフク中止報告書（様式2）を地域農業課に提出する（持参、郵送又はメール）。

7 実施報告書の提出

お試しノウフク実施者は、受入れ終了後 10 日以内に、お試しノウフク実施報告書（様式 3）を地域農業課又は農林事務所に提出する（持参、郵送又はメール）。

※メールの場合は、押印したものを PDF で送付する。

なお、実施報告書には、出役確認表及び作業者が福祉施設利用者であることの証し又は障害者手帳の写しを添付する。

実施報告書を受け取った農林事務所は、地域農業課に原本を送付する。

8 謝金の支払い

地域農業課は、提出された実施報告書を精査し、妥当と認められる場合に謝金を支払う。

お試しノウフク実施にかかる謝金は、1 時間当たり 5,000 円（所得税を含む。上限は 20 時間 100,000 円とする。）とする。上記時間には、休憩時間を含み、食事時間は除くものとする。

様式1

お試しノウフク実施計画書

静岡県経済産業部農業局地域農業課長 様

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

* 法人にあっては、その事務所の所在地、名称及び
代表者の氏名を記入

お試しノウフクについて、以下のとおり計画します。

1 農場の概要

農 場 の 概 要	(農場名)
	(品 目)
	(面 積)
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	

2 受入計画

実施日時	指導者名	受入人数	指導内容	備 考
(記入例) 4月1日 10:00~12:00	〇〇〇〇	5人	トマトの袋詰め作業	〇〇事業所

※ 施設外就労を受け入れる場合は、備考欄に事業所の名称を記入してください。

※ 日時や受入人数は、実施報告時に変更になっても構いません。

3 環境整備等

以下について該当すれば○をつけてください。

初めて農福連携に取り組む	
障害のある人を受け入れるために作業分解や作業内容の見直しを行う	
障害のある人を受け入れるために環境整備を行う	

様式2

お試しノウフク中止報告書

静岡県経済産業部農業局地域農業課長 様

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

* 法人にあつては、その事務所の所在地、名称及び
代表者の氏名を記入

選定された以下のお試しノウフクの実施について、中止したので報告します。

1 農場の概要

農 場 の 概 要	(農場名)
	(品 目)
	(面 積)
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	

2 受入計画

実施日時	指導者名	受入人数	指導内容	備 考
(記入例) 4月1日 10:00~12:00	〇〇〇〇	5人	トマトの袋詰め作業	〇〇事業所

※ 施設外就労を受け入れる場合は、備考欄に事業所の名称を記入してください。

3 中止した理由

お試しノウフク実施報告書

静岡県経済産業部農業局地域農業課長 様

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

* 法人にあつては、その事務所の所在地、名称及び
代表者の氏名を記入

お試しノウフクについて、以下のとおり実施したので報告します。

1 受入実績

実施日時	指導者名	受入人数	指導内容	備 考
(記入例) 4月1日 10:00~12:00	〇〇〇〇	5人	トマトの袋詰め作業	〇〇事業所

※ 施設外就労を受け入れる場合は、備考に事業所の名称を記入してください。

※ 出役確認表を添付すること。

2 環境整備等

障害のある人を受け入れるために、作業分解や作業内容の見直し、環境整備を行った場合は、
具体的な内容を記入してください。

出役確認表

実施日時	作業者名	作業内容	押印	備考
(記入例) 4月1日 10:00~12:00	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	トマトの袋詰め作業	印	〇〇事業所

※ 施設外就労の場合は、事業所の職員が押印し備考欄に事業所の名称を記入してください。

※ 作業者が福祉事業所の利用者である場合は利用者であることを証するものを、福祉事業所に属さない場合は障害者手帳のコピーを添付してください。