**事業継続力強化計画　策定補助ツール**電子申請下書用

令和7年5月8日版 Ver.2.4　　**小田原箱根商工会議所　７．病院向け**

|  |
| --- |
| ◆はじめに  当該ツールは申請様式ではなく、事業継続力強化計画を作成するための補助ツールです。申請にあたっては、電子申請システムから申請してください。  https://www.chusho.meti.go.jp/keiei/antei/bousai/images/tebiki_tandoku.png?0302**電子申請システム**<https://www.keizokuryoku.go.jp/>  策定にあたっては『事業継続力強化計画策定の手引き』を参照してください。策定手順、記載方法・ポイントを記載しています。  **策定の手引き**<https://www.chusho.meti.go.jp/keiei/antei/bousai/download/keizokuryoku/tebiki_tandoku.pdf> |

◆注意点

枠に記載する入力文字が5000文字を超える場合は、記述内容を記載したファイルを添付して申請します。

**１　名称等** 必須 ※GビズIDを取得するときに記載した内容が反映されます。

業者氏名は　　　　医療法人小田原箱根病院

代表者の役職名及び氏名　　　理事長　　小田原箱根　太郎

資本金又は出資の額　　　　　1,000,000　円

常時使用する従業員の数　　　　100名

業種　　　　　　　　　　　　8311　一般病院

法人番号　　　　　　　　　　\*\*\*\*\*\*\*\*\*

設立年月日　　　　　　　　　1946/10/1

**２　事業継続力強化の目標**

**自社の事業活動の概要**

◆注意点

業種等に加え、自らの事業活動が担う役割について、サプライチェーンにおける役割または地域経済などにおける役割の記載がない場合、計画書の不備として認定の対象とはなりません。

|  |  |
| --- | --- |
| 自社の事業活動の概要  必須 | 当院は小田原駅前にて、地域の中核病院として一般病棟で８０床を有し、複数の標榜科を診療科目としている。また、かかりつけ医として一次診療も行っている。  　自然災害や感染症などにより当院の医療活動が停滞すると、入院患者に対する医療サービスが低下するとともに、発災時に多く発生する患者に対応できず社会的責任が果たせなくなる。そのため、発災時には従来以上に活発な医療サービスを提供し、多くの取引先とともに社会的責任を果たす必要がある。  　また職員数も多く、地域の雇用にも影響が出る。 |

**事業継続力強化に取り組む目的**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業継続力強化に取り組む目的  必須 | 下記２点を目的に事業継続力強化に取り組む。  １．自然災害発生時において入院患者や来院者や職員の安全を確保し、発災後も病院の事業を継続し、入院患者や被災者や地域の雇用への影響を最小限に抑える  ２．感染症発生時においても人命を最優先して、入院患者や職員とその家族の安全と生活を守る |

**事業活動に影響を与える自然災害等の想定**

◆注意点

事業活動を継続するにあたって必要な拠点について、事業活動に影響を与える1つ以上の自然災害等を検討します（全ての自然災害等を網羅する必要はありません）。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業活動に影響を与える 自然災害等の想定  必須 | 当院は神奈川県小田原市内の同じ建物にあるが、ハザードマップを確認したところ洪水による大きな被害はほとんど想定されていない。また、土砂災害危険箇所および土砂災害警戒区域には指定されていない。  　しかし神奈川県が発表した地震被害想定調査報告書では、南海トラフ巨大地震において震度５強の発生が想定されており、事業に大きな影響を与えると危惧される。  　また新コロナ禍などの感染状況を踏まえると、再度全国的に感染症が蔓延した場合、事業には大きな影響を与えると危惧される。 |

**自然災害等の発生が事業活動に与える影響**

|  |  |
| --- | --- |
| 自然災害等の発生が 事業活動に与える影響 | （想定する自然災害等）必須  想定する災害は以下のとおりであり、各項目では必要に応じて１と２について別個に記載する。  １．震度５強の地震の発生  ２．職員が感染症に感染 |
| （人員に関する影響）必須  １．地震  ・外来時間中は、入院患者のみならず来院者や職員が、散乱した什器備品や転倒した医療設備などによるけが人の発生、避難中の転倒によるけが人の発生  ・外来時間中は、事務所内の什器備品、棚やロッカーなどの転倒によるけが人の発生  ・外来時間外は、職員の参集が困難となり事業活動が減退  ２．感染症  ・外出自粛要請等による出勤者の減少  ・職員本人や家族の感染により出勤者が減少となり事業活動が減退 |
| （建物・設備に関する影響）必須  １．地震  ・病院の建物（所有物件）は新耐震基準を満たしており、建物自体の被害は軽微  ・揺れによる什器備品や医療設備や調理設備の破損、配管や配線類の断裂  ・１週間程度の停電、断水、交通機関の機能不全などインフラの停止  ・停電による冷蔵冷凍庫内の医療品や保管品の廃棄  ２．感染症  ・出勤者の減少と反比例して感染疑いの来院者の増加  ・検査機器を扱える資格者の感染による医療サービスの低下  ・感染拡大防止のための空気清浄機など設備や備品のコスト増  ・マスクや必要な医薬品など医療用品の入手困難 |
| （資金繰りに関する影響）必須  １．地震および２．感染症共通  ・医療設備の破損、出勤できる職員の減少による医療サービスの低下、診療時間の短縮や診療科の限定などによる売上の減少  ・売上低下による運転資金の枯渇  ・復旧対策費用など一時的出費の増加による資金繰りの悪化 |
| （情報に関する影響）必須  １．地震  ・医療情報システムや事務管理用サーバーの転倒や故障によるデータ喪失のおそれ  ・重要な情報の喪失による適切な医療サービスの提供、取引先への支払、医薬品の発注、管理業務などが困難となるおそれ  ・ネット環境の悪化によるＳＮＳでの情報発信量低下のおそれ  ２．感染症  ・管理部門のテレワーク勤務の実施時に従業員の自宅パソコンから病院の機密情報が漏洩し、患者からの信用失墜のおそれ  ・職員の感染により財務情報など重要な情報を取り扱える従業員が出勤できなくなるおそれ |
| （その他の影響）  １．地震および２．感染症共通  ・公共交通機関の停滞や道路障害により医薬品入荷不能のおそれ  ・医薬品問屋や運送会社の被害、従業員感染により医薬品入荷不能のおそれ  ・これらのことにより、提供できる医療サービスが非常に制限されてしまうおそれ |

**３　事業継続力強化の内容**

1. **自然災害等が発生した場合における対応手順**

「発災後の対応時期」には、プルダウンで次の選択肢が出てきます。

|  |
| --- |
| **発災直後　発災後１時間以内　発災後１２時間以内　国内感染者発生後　社内感染者発生後　　その他** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 初動対応の内容 | 発災後の  対応時期 | 事前対策の内容 |
| １ | 人命の安全確保 | 必須  職員の避難方法 | １．発災直後  ////  ２．国内感染者発生後 | １．地震  ・病院内の安全エリアの設定  ・病院内の避難経路の周知、確認  ・避難場所までの経路の確認  ・避難できない職員、入院患者への安全確保方法の周知、確認  ２．感染症  ・病院内に消毒液の設置、職員の手洗い等の徹底  ・職員やその家族に対する手洗い、マスク着用の徹底  ・自家用車等の公共交通機関以外の通勤手段の承認 |
| 必須  職員の安否確認 | １．発災直後  ////  ２．国内感染者発生後 | １．地震  ・×××災害用伝言システムによる安否確認システムの導入と訓練  ・職員緊急連絡網の整備  ２．感染症  ・職員およびその家族の日々の検温や体調の確認、記録  ・体調不良者発生時の対応規定の強化 |
| 医療・厨房設備の緊急停止方法 | １．発災直後 | １．地震  ・緊急時の医療・厨房機器の停止手順の周知、確認 |
| 患者・来院者への対応方法 | １．発災直後  ////  ２．社内感染者発生後 | １．地震  ・入院患者、来院者の安否確認、避難場所の周知、誘導体制の確立  ・発災時来院者の料金精算ルールの確立  ２．感染症  ・病院内に感染者および濃厚接触者が発生した場合、職員や来院者への告知、取引先と情報を共有し、感染症リスクを最小にとどめる  ・保健所の指導の下、消毒が必要と考えられる設備、事務所内の消毒の徹底 |
| ２ | 非常時の緊急時体制  の構築 | 必須  理事長を本部長とした災害対策本部の立ち上げ | １．発災後１２時間以内  ////  ２．社内感染者発生後 | １．地震  ・設置基準の策定  ・災害対策本部の構成要員、班の役割など体制等の策定  ２．感染症  ・感染症対策本部の設置し、日々変化する感染状況に対応する |
| ３ | 被害状況の把握  被害情報の共有 | 必須  被害状況や医療活動への影響の有無の確認  当該情報の第一報を来院者および取引先ならびに地元の自治体当局、商工会議所に報告 | １．発災後１２時間以内  ////  ２．社内感染者発生後 | １．地震  ・被害状況把握の担当者、情報の社内の連絡先、情報伝達の方法等の確認および整備  ・被害情報および復旧の見通しを来院者、取引先、自治体、商工会議所、金融機関、医師会など関係者へ報告する方法や担当者等の確認  ・ＨＰ、ＳＮＳ等による、対外的な情報発信の検討  ２．感染症  ・個人情報の保護を踏まえた感染者を報告するための連絡先の整備、取引先への報告方法の整備、確認  ・濃厚接触者の特定方法の整理  ・ＨＰ、ＳＮＳ等による、対外的な情報発信の検討 |
| ４ | その他の取組 | 保健所の指示に従い病院の封鎖、消毒等対応 | ２．社内感染者発生後 | ２．感染症  ・病院の最寄りの保健所の連絡先の確認  ・平時から感染症発生を想定し、具体的な対処方法を病院内で相談 |

※記入欄は追加できます

1. **事業継続力強化に資する対策及び取組**

◆注意点　「現在の取組」と「今後の取組」はセットで記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 現在の取組 | 今後の計画 |
| A | 自然災害等が発生した場合における人員体制の整備 | リモート会議の実施による対面機会の減少 | １．地震および２．感染症  ・緊急連絡網による安否確認と出社確認の体制づくり  ・病院まで５キロ以内に居住する正社員のリスト化と緊急時参集方法の確立  ・管理部門における多能工育成の教育  ・被災者、感染者の業務代替のマニュアル化  ・少人数によるシフト制での最小業務遂行体制の確立 |
| B | 事業継続力強化に資する設備、機器及び装置の導入  ※税制優遇、金融支援を希望する場合、この項目は入力必須です。 | 現在、具体的な対策は行っていない | １．地震  ・病院内の設備機器、什器備品の固定  ・厨房設備のアンカーボルトによる固定  ・台車や院用車の駐車時はキャンバーによる固定  ・移動式機器はストッパーによる固定  ・事務所の書庫や家具に転倒防止部品の設置  ・書庫や薬品棚などに耐震用扉ロックの設置  ・緊急用大型自家発電機の導入  ２．感染症  ・衛生用品、マスク、検温器などの導入、備蓄  ・事務所デスク間のパーティションの導入  ・共有する物品の定期的な消毒実施  ・管理部門におけるテレワークの導入 |
| C | 事業活動を継続するための資金の調達手段の確保 | ・Ｘ火災保険の企業財産保険（支払限度額約Ｎ億円）を契約済み  ・上記保険では地震による被害や休業時の補償がされないため、事業継続に必要な資金が不足する可能性がある | １．地震および２．感染症  ・企業総合保険、ビジネス総合保険の検討  ・既存の損害保険への休業補償、地震特約の追加の検討  ・取引のある金融機関と、被災時における緊急融資枠の事前設定の交渉  ・セーフティネット融資の活用  ・商工会議所の指導による補助金、助成金の活用 |
| D | 事業活動を継続するための重要情報の保護 | 現在、具体的な対策は行っていない | １．地震  ・ファイルサーバーのクラウドへの移行  ・保管書類の電子データ化とクラウドサーバーへの格納  ・サイバー攻撃に対応するセキュリティの強化  ・光回線復旧までの間、携帯回線によるテザリングの実施  ２．感染症  ・ＩＰＡ等からのセキュリティトラブル情報の収集  ・テレワーク導入に伴うセキュリティの強化対策  ・管理部門テレワーク専用のパソコンの導入と従業員への貸与 |

1. **事業継続力強化設備等の種類**

◆注意点

税制優遇を希望する場合は入力必須です。

税制措置の適用を受ける場合、税制優遇の対象は中小企業者等（資本金１億円以下等）となり

ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄 |
| 税制優遇を活用する | ☑ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （２）の項目 | 取得  年月 | 設備等の名称／型式 | 所在地 |
| 1 | B | R7.10 | 自家発電機/ABC-12345 | 神奈川県小田原市栄町XX丁目 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 設備等の種類 | 単価（千円） | 数量 | 金額（千円） |
| 1 | 建物附属設備 | 50,000 | 1 | 50,000 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

※記入欄は追加できます

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄 |
| 上記設備は、建築基準法（昭和二十五年法律第二百一号）及び消防法（昭和二十三年法律第百八十六号）上設置が義務づけられた設備ではありません。 | ☑ |
| 上記設備は、中古品及び所有権移転外リースによる貸付資産ではありません。 | ☑ |
| 上記設備は、国又は地方公共団体の補助金等の交付を受けて取得等した設備ではありません。 | ☑ |

**５　事業継続力強化を実施するために必要な資金の額及びその調達方法**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施事項 | 使途・用途 | 資金調達方法 | 金額（千円） |
| 事前対策 | 病院設備復旧費用の支払い | 当該設備にかかる損害保険への加入 | 200,000 |
| 事前対策 | 自家発電機の導入の支払 | 自己資金＋金融機関からの融資 | 50,000 |

※記入欄は追加できます

**３　事業継続力強化の内容**

1. 事業継続力強化の実施に協力する者の名称及び住所並びにその代表者の氏名並びにその協力の内容

「種別」には、プルダウンで次の選択肢が出てきます。

|  |
| --- |
| **０：なし　１：日本政策金融公庫　２：信用保証協会　３：民間金融機関　４：商工会議所（連合会）**  **５：商工会（連合会）　６：全国中小企業団体中央会　７：保険会社（生命保険等）　８：自治体等行政（消防含む）　９：損害保険会社　１９＊：保険代理店（損害保険・生命保険）　１０：コンサル会社（中小企業診断士以外）　１１：グループ会社　　１２：組合含む同業他社　１３：取引先企業等　１４：その他社団、財団、企業等　１５：商工中金　　　１６：日本政策投資銀行　１７：中小企業診断士（協会）　　　１８：中小企業基盤整備機構** |

１９＊：保険代理店（損害保険・生命保険）　の並び順は、電子申請の表記に沿う。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 小田原箱根商工会議所　本所 |
| 種別 | ４．商工会議所 |
| 住所 | 〒250-0012　神奈川県小田原市本町４－２－３９　５階 |
| 代表者の氏名 | 鈴木　悌介　←会頭名 |
| 協力の内容 | ・専門家相談窓口による自然災害および感染症への対策相談  ・各種資金繰り制度の相談  ・セミナーを活用した従業員教育の実施  ・補助金、助成金に関する情報入手、申請相談  ・その他、公的支援策に関する相談 |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 日本政策金融公庫　小田原支店 |
| 種別 | １４．その他　金融機関 |
| 住所 | 〒250-0012　神奈川県小田原市本町４－２－３９　３階 |
| 代表者の氏名 | ＊＊　＊＊　←支店長名 |
| 協力の内容 | ・災害発生時の制度融資、プロパー融資枠の相談  ・キャッシュフロー悪化時の融資の実行  ・新規投資家のご紹介 |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | Ｙ銀行　小田原支店 |
| 種別 | ３．民間金融機関 |
| 住所 | 〒250-\*\*\*\*　神奈川県小田原市＊＊＊＊＊＊ |
| 代表者の氏名 | ＊＊　＊＊　←支店長名 |
| 協力の内容 | ・メインバンクとして制度融資、プロパー融資枠の相談  ・キャッシュフロー悪化時の融資の実行  ・新規顧客、新規投資家のご紹介 |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 小田原保健福祉事務所 |
| 種別 | １４．その他　保健所 |
| 住所 | 〒250-0042　小田原市荻窪３５０－１　小田原合同庁舎４階 |
| 代表者の氏名 | ＊＊　＊＊　←所長名 |
| 協力の内容 | ・感染者発生の報告  ・病院内消毒ほか各種対応策の相談  ・濃厚接触者対応策の相談  ・被感染従業員の行動指針の相談 |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 小田原医師会 |
| 種別 | １２．組合含む同業他社 |
| 住所 | 〒250-0055　小田原市久野１１５－２  　おだわら総合医療福祉会館４階 |
| 代表者の氏名 | ＊＊　＊＊　←会長名 |
| 協力の内容 | ・医師、看護師、技術者の派遣依頼  ・被害状況の報告 |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | ＊＊保険サービス株式会社　（東京海上日動火災保険） |
| 種別 | １９：保険代理店（損害保険・生命保険） |
| 住所 | 〒250-0011　小田原市栄町１－８－１　Ｙ＆Ｙビル４階 |
| 代表者の氏名 | ＊＊　＊＊　←代表者名 |
| 協力の内容 | ・企業総合保険、ビジネス総合保険の相談  ・既存の損害保険への休業補償、地震特約の追加の相談  ・新損害保険商品の紹介 |

※記入欄は追加できます

※電子申請画面に合わせて、通し番号は、３（３）の後に（５）が振られています。

1. **平時の推進体制の整備、訓練及び教育の実施その他の事業継続力強化の実効性を確保するための取組**

◆注意点

実効性の確保には、経営層の関与が必要不可欠です。必ず、経営層のコミットメントについて記載してください。

年１回以上の訓練と計画の見直しについても必ず記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経営層の下推進  必須 | 教育・訓練の実施  必須 | 見直しを計画  必須 |
| ・計画の推進、訓練、教育、見直しについては理事長の指揮より実施  ・理事長、理事に対する商工会議所派遣の専門家による勉強会の実施 | ・毎年５月、１１月に全職員の訓練を実施  ・訓練パターンは地震と感染症に限定せず、停電や火災など条件をいろいろ変えて実施  ・平時から食中毒防止対策、院内感染症予防対策を強化する  ・月次の経営会議において災害対策の進捗、推進状況を確認 | ・毎年５月、１１月に全職員参加の訓練を実施した後、１ヶ月以内に訓練の成果に基づいて計画を見直す  ・計画の見直し後、１ヶ月以内に教育、研修を実施する |

**４　実施期間**

本計画の実施期間を記載します。

◆注意点

実施期間について、3年以内の取組であることを確認してください。

状況に変化が生じた場合には、計画に記載した実施期間を待たず、計画内容の見直しを検討してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間　必須 | 西暦　2025　年　\*　月～　202\*　年　\*　月 |

**６　その他**

関係法令の遵守等、その他必要事項を確認し、該当するものにチェックを付します。

◆注意点

（１）関係法令の遵守については、チェックが必須となっております。内容を確認の上、

チェックを付けてください。

（２）その他事業継続力強化に資する取組については、チェックは任意となっております。

該当する取り組みがあれば忘れずにチェックを付してください。

**（１）関係法令の遵守**（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄 |
| 事業継続力強化の実施にあたり、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和二十二年法律第五十四号）、下請代金支払遅延等防止法（昭和三十一年法律第百二十号）、下請中小企業振興法（昭和四十五年法律第百四十五号）その他関係法令に抵触する内容は含みません。 | ☑ |

**（２）その他事業継続力強化に資する取組**（任意）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄 |
| レジリエンス認証制度（※１）に基づく認証を取得しています。 |  |
| ISO 22301認証（※２）を取得しています。 |  |
| 中小企業BCP策定運用指針に基づきBCPを策定しています。 |  |

（※１）国土強靱化に貢献する団体を認証する制度

（※２）事業継続マネジメントシステム（BCMS）の国際規格

**添付書類アップロード**

被害想定の参考資料、レジリエンス認証制度、ISO22301認証、BCP策定に関する資料があれば添付することができます。（添付は任意です）

# **チェックシート**

**連絡先及び追加情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入力項目 | 内容 | 備考 |
| 事業者名 | **※表示確認** |  |
| Webページ |  | 中小企業庁HPにて公表するWebページとなります。 |
| 住所（返送先）必須 | 〒  都道府県：**※プルダウン**　市区町村：  番地等：  マンション名等： | 書類を送付する住所を入力してください。 |
| 決算月　　　　必須 | **※プルダウン** | 決算月を入力してください。 |
| 担当者名　　　必須 |  | 通知先となる方のお名前を入力してください。 |
| 担当者メールアドレス　　　　　　必須 |  | 通知先となるメールアドレスを入力してください。 |
| 確認用メールアドレス　　　　　　必須 |  | 確認のため、メールアドレスを再度入力してください。 |
| アンケート送信に対する許可　　　必須 | 可　／　否　**※プルダウン** | 担当者メールアドレス宛に、今後の制度・サービスの改善を目的としたアンケートを送信する可能性があります。送信可否について選択してください。 |
| 電話番号　　　必須 |  | 連絡可能な電話番号を入力してください。ハイフンを入れずにご入力ください |
| FAX番号 |  | 連絡可能なFAX番号を入力してください。ハイフンを入れずにご入力ください |

**中小事業者の要件について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | | 備考 |
| 個人事業主の場合は開業届を税務署に提出している。法人の場合は法人設立登記をしている。 | 必須  □ | 該当する場合はチェックをつけてください。 |

**その他**

認定を受けた事業者については事業者名、主たる事務所が所在する都道府県、HPを以下中小企

業庁HP及びgBizINFO（経済産業省が運営する政府保有の法人情報のオープンデータ化サイト

にて公表いたしますので、予めご了承ください。また、今後の政策の検討のためアンケート等

のご協力をお願いすることがありますので、予めご了承ください。

[「事業継続力強化計画」認定事業者一覧](https://www.chusho.meti.go.jp/keiei/antei/bousai/list.html)

[gBizINFO](https://info.gbiz.go.jp/)

計画の申請に併せて補助金等の申請を予定している場合、補助金等名称・交付機関名・申請時

期を記載ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認項目 | 内容 | 備考 |
| 認定された場合、貴社の計画の内容等について、 [中小企業庁関連事業データ利活用ポリシー](https://www.chusho.meti.go.jp/hojyokin/data_policy/) に基づき、効果的な政策立案や経営支援等（メールなどを通じた経営支援情報提供、貴社が許容する支援機関への貴社情報開示等）に利活用することは可能か。必須 | 可　／　不可　**※プルダウン** | ※可、不可いずれかを選択してください。（必ず [中小企業庁関連事業データ利活用ポリシー](https://www.chusho.meti.go.jp/hojyokin/data_policy/) の内容をご確認ください。） |
| 認定された場合、計画の内容等について、事例として中小企業庁ＨＰ等にて公表することは可能か。必須 | 可　／　不可　**※プルダウン** | ※協力依頼です。 |
| 補助金等名称 |  | 本計画の申請に併せて補助金等の申請を予定している場合、補助金等の名称等を記載ください。 |
| 交付機関名 |  |
| 申請時期 | 西暦　　　年　　月（予定） |

# **更新履歴**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ver. | 更新日 | 変更内容 | 備考 |
| 1.0 | 2022年7月6日 | 電子申請画面に合わせて作成 |  |
| 1.1 | 2022年8月4日 | レイアウト、セルの調整 |  |
| 1.1 | 2022年8月4日 | （２）事業継続力強化に資する対策及び取組の「注意点」に『「現在の取組」と「今後の取組」はセットで記載してください。』と追加。 | 片方のみの記載はシステムエラーとなる |
| 1.2 | 2022年8月8日 | （２）事業継続力強化に資する対策及び取組のB欄の注記に「金融支援」を追加。 |  |
| 2.0 | 2024年2月1日 | 「申請情報入力（チェックシート）」を追加。 |  |
| 2.3 | 2024年11月1日 | ◆はじめに の策定の手引きのURLを最新版に更新。 |  |
| 2.3 | 2024年11月1日 | （２）事業継続力強化に資する対策及び取組◆注意点 の文言を手引きの文言と統一。 |  |
| 2.3 | 2025年5月8日 | ３（４）「種別」の19番（保険代理店）を追加 | 電子申請表記順に沿う |

以上