

雇用調整助成金
中小企業緊急雇用安定助成金

(出向) 支給申請書

受付番号	支給対象期 (出向)

雇用調整助成金 / 中小企業緊急雇用安定助成金 (出向) の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、この申請書の記載事項に係る確認を安定所 (労働局) が行う場合には協力します。

平成 年 月 日

事業主 住 所 〒

又は 名 称

代理人 氏 名

印

申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に事業主の住所、名称及び氏名の記入 (押印不要) を、申請者が社会保険労務士法施行規則第 16 条第 2 項に規定する提出代行者又は同令第 16 条の 3 に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の押印等をして下さい。

労働局長 殿

(公共職業安定所経由)

事業主又は

(提出代行者・事務代理者)

社会保険労務士

住 所 〒

名 称

氏 名

印

出向元事業所	(1) 名 称 事業所番号 労働保険番号		(2) 所 在 地 〒 電話番号 ()		
	(3) 事務担当者職氏名		(4) 事業の種類 産業分類 (中分類)		
	(5) 支給申請に係る 出向労働者数 人	(6) 当該対象期間の助成金支給 対象賃金補填 (負担) 額 円	(7) 助成率 2/3・3/4・4/5・9/10	(8) 支給を受けようとする助成金額 ((6) × (7) の で 囲んだ数) 1 円未満の端数切り捨て	
	障害者分以外 人	障害者分以外 円	障害者分以外	障害者分以外 円	
障害者分 人	障害者分 円	障害者分	障害者分 円		
(9) 他の事業所に係る被保険者の雇入れの状況					
支払方法	国庫金振込 (取引金融機関店舗名 : / 支店名) 口座名義 (フリガナ) 口座の種類 口座番号				

安定所処理欄	支給対象賃金補填 (負担) 額 円		助成率 2/3・3/4・4/5・9/10		支給判定金額 円	
	障害者分以外 円		障害者分以外		障害者分以外 円	
	障害者分 円		障害者分		障害者分 円	
安定所決裁欄		(所長) (部長・次長) (課長・統括) (上席・係長) (職業指導官) (担当)				
労働局処理欄	[J] 労働保険料の滞納状況 [安定所] [局] (助成金システムから確認) (確定保険料申告書から確認)		[K] 過去の不正受給		[L] 労働関係法令違反の有無	
	支給決定番号			支給決定年月日		
	労働局決裁欄		(局長) (部長・) (課長・) (補佐・) (係長・) ()			

注 意

1. 記入上の注意

- (1) この申請は、既に出向実施計画（変更）届を提出した事業主が、次のイからチまでのいずれにも該当する出向を行った場合であって、出向労働者（解雇予告された被保険者（他の事業主の事業所に就職することにより失業しないことが予定されている者を除く。）及び日雇労働被保険者を除いた被保険者に限る。以下同じ。）に対して賃金を支払ったとき又は出向先事業所の事業主に対し、出向労働者の賃金について補助を行ったときに行ってください。
- イ 他の事業主の事業所に出向させ、かつ、当該出向先事業所において就労することとなるものであること。
- ロ 出向先事業所における出向期間が、出向契約に基づき、3箇月以上であり、かつ、1年以内であって出向元事業所に復帰するものであること。
- ハ 出向労働者に対して出向期間における通常賃金の額が、出向前における通常賃金の額と概ね同一であること。
- ニ 出向労働者の同意を得たものであること。
- ホ 人事交流のため、業務提携のため、実習のため等雇用調整を目的としないで行われる出向ではなく、かつ、出向労働者を交換しあうこととなる出向ではないこと。
- ヘ 資本的・経済的・組織的関連性等からみて、出向助成金の支給において独立性を認めることが適当でない判断される事業主間で行われる出向ではないこと。
- ト 他の事業主に係る被保険者を雇い入れている場合は、当該被保険者に係る本助成金（出向）特定求職者雇用開発助成金、試行雇用奨励金、地域求職者雇用奨励金、沖縄若年者雇用促進奨励金、地域再生中小企業創業助成金、雇用創造先導的創業等奨励金、地域貢献活動雇用拡大助成金、通年雇用奨励金、中小企業基盤人材確保助成金、介護基盤人材確保等助成金、介護未経験者確保等助成金、発達障害者雇用開発助成金、難治性疾患患者雇用開発助成金、若年者等正規雇用化特別奨励金、派遣労働者雇用安定化特別奨励金、特例子会社等設立促進助成金、実習型雇用助成金又は正規雇用奨励金の支給対象となる期間が経過するまでの間に、当該被保険者の従事する自己の事業所の被保険者について出向させるものでないこと。
- チ 出向先事業所において、出向の受け入れの際に当該事業所の被保険者について（1）トに記入された助成金及び奨励金の支給対象となる出向又は再就職のあっせんを行っていないこと。
- (2) この申請は、出向元事業所ごとに行ってください。
- (3) の(5)欄には、様式第6号(4)-1又は(4)-2の欄の合計を記入してください。なお、この人数は、様式第6号(2)-1又は(2)-2の欄の合計と一致させてください。
- (4) の(6)欄には、様式第6号(4)-1又は(4)-2の欄の合計を記入してください。
- (5) の(7)欄は、該当する助成率()を で囲んでください。
- ()雇用調整助成金を申請した大企業事業主の方は2/3（雇用維持事業主は3/4）
中小企業緊急雇用安定助成金を申請した事業主の方は4/5（雇用維持事業主は9/10）
- (障害者に係る助成率)
- 雇用調整助成金を申請した大企業事業主の場合、当該障害者分については3/4
中小企業緊急雇用安定助成金を申請した事業主の場合、当該障害者分については9/10
- (6) の(9)欄には、次のイ及びロを記入してください。
- イ 他の事業主に係る被保険者を雇い入れている場合は、(1)トに記入された助成金及び奨励金の支給対象となる労働者を現在雇い入れているか否か、また、今後雇い入れる予定がある場合にはその時期を記入してください。
- ロ イに該当しない場合であっても、他の事業主に係る被保険者を雇い入れている場合は、その旨を記入すること。また、今後雇い入れる予定がある場合にはその時期を記入してください。
- ### 2. 提出上の注意
- (1) この申請は、出向労働者の最初の出向先事業所における出向期間を出向開始日から6箇月ごとに区分して、それぞれ第1期、第2期とした各期（当該期の途中で最初の出向先事業所における出向期間が満了する場合は、当該期の初日からその出向期間が満了するまでの期間を当該期とする。以下「支給対象期」という。）ごとに提出してください。
- ただし、当該出向労働者の最初の出向先事業所における出向期間が6箇月を超えて7箇月以下である場合は、それぞれ第1期と第2期を合わせて第1期として一の支給対象期とすることができます。
- (2) この申請書は、申請に係る支給対象期の経過後2箇月以内（ただし、天災その他その期間内に申請しなかったことについてやむを得ない理由があるときは、当該理由のやんだ後その理由を記した書面を添えて7日以内）に、次に掲げる書類を添付して提出してください。
- イ 当該出向が出向契約に定めるところにより行われたことについての出向先事業所の事業主の確認（様式第6号(3)）
- ロ 出向元事業所の事業主が出向先事業所の事業主に対して出向労働者の賃金について補助を行う形態の出向の場合（様式第6号(2)-1・(4)-1）
- ハ 出向元事業所の事業主が出向労働者に対して賃金を支払う形態の出向で、出向先事業所の事業主が出向労働者に対して賃金の一部を支払う場合（様式第6号(2)-2、(4)-2）
- ニ 雇用保険の被保険者資格が出向先事業所に移る形態の出向については、当該出向に係る労働者の出向先事業所における雇用保険被保険者資格の取得についての雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）
- ホ 雇用保険の被保険者資格が出向元事業所に残る形態の出向については、当該出向に係る労働者の出向先事業所の出勤簿（写）、労働者名簿（写）又は賃金台帳（写）のうちいずれか一点。
- (3) 出向元事業所の事業主が出向労働者に対して賃金を支払う形態の出向については、この申請書を提出する際に出向労働者の出向後の賃金について記入した出向元事業所の賃金台帳を提示してください。
- (4) 代理人が申請する場合にあっては、委任状（写）を添付してください。
- (5) 支給後であっても、偽りその他不正行為が判明した場合には、支給した助成金の返還を求めます。また、刑事告発することもあります。