

【雇入費】対象労働者一覧

【事業所名】 ( )															県記入欄																		
番号	(フリガナ) ①対象労働者氏名	②住所・生年月日・性別 (住所はH23.3.11時点の 市町村名を記入)	③助成 対象者	④雇用保険被保険者番号 (11桁)											⑤雇入れ年月日	⑥雇用形態			⑦雇用契約期間	⑧週当たり労働時間	⑨支給対象期間中に定年退職 を迎える場合の時期	⑩再雇用者に 該当するか				⑪支給申請額	雇止め 確認欄	雇入日 確認欄	申請日 確認欄				
				期間の定めのない雇用	1年以上の有期雇用	更新可能	令和 年 月 日	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	はい	いいえ		はい	いいえ	万円															
1		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
2		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
3		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
4		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
5		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
6		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
7		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			
8		住所: 令和 年 月 日 男/女	<input type="checkbox"/>												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	時間	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ	<input type="checkbox"/>	いいえ	万円			

- 注1)「」欄には、該当する項目にチェックしてください。
- 注2)対象労働者が、国の各種助成金等に申請若しくは現在受給していないことを御確認ください。
- 注3)①の対象労働者は、⑤の雇入れ年月日の早いものから順に御記載ください。
- 注4)②の住所欄は、平成23年3月11日時点の住所(市町村名のみ)を御記載ください。
- 注5)③の助成対象者は、被災求職者であり、令和5年4月1日以降(例外もあり)に雇用された者であることを確認した場合にチェックしてください。  
また、対象労働者の雇入れから過去2年間に雇止めなどがあった人数の分はチェックしないでください。
- 注6)⑩再雇用者欄がいずれも「はい」に該当する場合は別途確認を行うことがあります。
- 注7)⑪支給申請額欄には、支給要綱第7条の区分ごとに合計金額(3年間)を御記載ください(支給申請の手引きのとおり)。
- 注8)支給対象期間中に定年退職した場合、それ以降は支給の対象外になります(再雇用、補充も認められません)。

申請額(計)	万円
--------	----

【雇入費】対象労働者一覧

記載例

【事業所名】 ( 株式会社〇〇 )														事業主都合で離職した者の人数														
番号	(フリガナ) ①対象労働者氏名	②住所・生年月日・性別 (住所はH23.3.11時点の市町村名を記入)	③助成対象者	④雇用保険被保険者番号 (11桁)										⑤雇入れ年月日	⑥雇用形態		⑦雇用契約期間		⑧過当たり労働時間	⑨支給対象期間中に定年退職を迎える場合の時期	⑩再雇用者に該当するか				⑪支給申請額	雇止め確認欄	雇入日確認欄	申請日確認欄
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	期間の定めのない雇用	1年以上の有期雇用	更新可能			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	短時間労働者				
1	フクシマ タロウ 福島 太郎	住所: 福島市 ☑ 昭和 ☐ 平成 ☑ 男 27年 8月 21日 ☐ 女	☑	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	令和 5年 4月 1日	<input type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 6年 3月 31日	35 時間 短時間労働者 ☑	令和 年 月 日	はい ☑	いいえ ☐	はい ☐	いいえ ☑	110 万円				
2	ワカマツ ハナコ 若松 花子	住所: 会津若松市 ☐ 昭和 ☑ 平成 ☐ 男 3年 2月 6日 ☑ 女	☑	2	65歳に達した日以後に雇用された場合も、雇用保険の加入が必須となった(H29.1.1より)。										令和 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 年 月 日	40 時間 短時間労働者 ☐	令和 年 月 日	はい ☐	いいえ ☑	はい ☐	いいえ ☐	2 万円			再雇用者のみ、前回雇入れに関して離職日を確認すること。	
3	コオリヤマ イチロウ 郡山 一郎	住所: 郡山市 ☐ 昭和 ☑ 平成 ☑ 男 4年 6月 28日 ☐ 女	☑	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	令和 5年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 年 月 日	40 時間 短時間労働者 ☐	令和 年 月 日	はい ☐	いいえ ☑	はい ☐	いいえ ☐	225 万円				
4	イワキ ジロウ 磐城 次郎	住所: いわき市 ☑ 昭和 ☐ 平成 ☑ 男 33年 7月 31日 ☐ 女	☑	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	令和 5年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 年 月 日	40 時間 短時間労働者 ☐	令和 5年 7月 31日	はい ☐	いいえ ☑	はい ☐	いいえ ☐	225 万円				
5	シラカワ ハナ 白河 花	住所: 白河市 ☐ 昭和 ☑ 平成 ☐ 男 7年 10月 18日 ☑ 女	☑	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	令和 5年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 年 月 日	短時間労働者 ☐	令和 年 月 日	はい ☐	いいえ ☑	はい ☐	いいえ ☐	225 万円			支給対象期間中に定年退職を迎える場合の時期該当がある場合のみ記入。	
6	スカガワ サブロー 須賀川 三郎	住所: 須賀川市 ☑ 昭和 ☐ 平成 ☑ 男 42年 8月 31日 ☐ 女	☐	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	令和 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 年 月 日	20 時間 短時間労働者 ☑	令和 年 月 日	はい ☑	いいえ ☐	はい ☐	いいえ ☑	万円			(注5)に記載のとおり、対象労働者の雇入れから過去2年間に雇止めなどがあった人数の分はチェックしない。	
7	キタカタ ハナコ 喜多方 華子	住所: 喜多方市 ☑ 昭和 ☐ 平成 ☐ 男 54年 5月 30日 ☑ 女	☑												令和 5年 4月 1日	<input type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 更新可能	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 6年 6月 30日	30 時間 短時間労働者 ☑	令和 年 月 日	はい ☑	いいえ ☐	はい ☐	いいえ ☑	90 万円			助成対象でないため、記入不要。	
8		住所: 年 月 日 ☐ 男 ☐ 女	☐												令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/> 更新可能	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	時間 短時間労働者 ☐	令和 年 月 日	はい ☐	いいえ ☐	はい ☐	いいえ ☐	万円				
										申請額(計)		1100 万円																

- 注1)「☐」欄には、該当する項目にチェックしてください。
- 注2)対象労働者が、国の各種助成金等に申請若しくは現在受給していないことを確認してください。
- 注3)①の対象労働者は、⑤の雇入れ年月日の早いものから順に記載してください。
- 注4)②の住所欄は、平成23年3月11日時点の住所(市町村名のみ)を記載してください。
- 注5)③の助成対象者は、被災求職者であり、令和5年4月1日以降(例外もあり)に雇用された者であることを確認した場合にチェックしてください。  
また、対象労働者の雇入れから過去2年間に雇止めなどがあった人数の分はチェックしないでください。
- 注6)⑩再雇用者欄がいずれも「はい」に該当する場合は別途確認を行うことがあります。
- 注7)⑪支給申請額欄には、支給要綱第7条の区分ごとに合計金額(3年間)を記載してください(支給申請の手引きのとおり)。
- 注8)支給対象期間中に定年退職した場合、それ以降は支給の対象外になります(再雇用、補充も認められません)。

実績報告の結果によって減額又は支給終了になる可能性があります。

県記入欄につき記入不要。