

雇用調整助成金 出向元事業所支給対象賃金補填額調書

様式第 6 号(4)－2

① 出 向 先 事 業 所 名 称 ・ 住 所	② 出 向 労 働 者 氏 名	③ 被 保 険 者 番 号	④ 被 保 険 者 資 格 取 得 年 月 日 ※対応日 ・ ・	⑤ 出 向 開 始 年 月 日	⑥ 出 向 終 了 予 定 年 月 日	⑦ 出 向 開 始 前 の 6 箇 月 間 に 雇 用 調 整 助 成 金 等 の 対 象 と な る 出 向 が 終 了 し た も の で あ る か ど う か	⑧ 労 働 日 に 通 常 支 払 わ れ る 賃 金 の 額			⑨ 出 向 労 働 者 が 出 向 し な く な っ た 理 由 と 年 月 日	⑩ 出 向 元 事 業 主 が 支 給 対 象 期 に お け る 出 向 労 働 者 の 賃 金 と し て 支 払 っ た 額 の う ち 実 際 に 出 向 元 事 業 主 が 負 担 し た (す る) 額	⑪ ⑧ の イ の 額 × 1 / 2	⑫ 裏 面 の 注 意 の 7 に よ り 算 定 し た 額	⑬ ⑩ 又 は ⑫ の う ち い ず れ か 低 い 額 (支 給 対 象 賃 金 補 填 額)	※ 確 認 欄
							イ 出 向 開 始 日 の 前 日	ロ 当 該 支 給 対 象 期 の 末 日	ハ (注) イ × 100 %						
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当	円	円	%	(. . .)	円	円	円	円	
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
			・ ・			該 当 (出 向 終 了 年 月 日 年 月 日) 非 該 当				(. . .)					
合 計	人	人	/	/	/	/	/	/	/	/	円	/	/	円	/

(注 意)

1. この調書は、様式第 6 号 (2) - 2 の添付書類として作成してください。
2. ②欄以下は、出向先事業所ごとに上からまとめて記入してください。
3. ②「障害の有無」については、障害者の場合に「障」と記入してください。
4. ⑦欄には、雇用調整助成金 (出向) 又は通年雇用奨励金の支給対象となる出向の終了の日の翌日から起算して 6 箇月後の日までに、当該労働者を再度出向させるものかどうかを記入してください。
5. ⑧のイ欄及びロ欄は、それぞれ次の方法によって起算した額を記入してください。

$$\text{イ欄の額} = \left(\begin{array}{l} \text{当該出向労働者の出向開始日の前日における時間外、休日及び深夜の割増賃金の算定の基準となる 1 時間当たりの賃金の額} \end{array} \right) \times \frac{\text{〔当該出向労働者の出向開始日前 1 週間の総所定労働時間数〕}}{\text{〔当該出向労働者の出向開始日前 1 週間の総所定労働日数〕}}$$

$$\text{ロ欄の額} = \left(\begin{array}{l} \text{当該出向労働者の当該支給対象期の末日における時間外、休日及び深夜の割増賃金の算定の基礎となる 1 時間当たりの賃金の額} \end{array} \right) \times \frac{\text{〔当該出向労働者の支給対象期の末日以前 1 週間の総所定労働時間数〕}}{\text{〔当該出向労働者の支給対象期の末日以前 1 週間の総所定労働日数〕}}$$

ただし、当該出向労働者が支給対象期中途で出向しなくなった場合には、「支給対象期の末日」は「出向しなくなった日の前日」と読み替えてください。

6. ⑩欄には、出向元事業主が当該支給対象期 (当該出向労働者が支給対象期中途で出向しなくなった場合には、支給対象期の初日から出向しなくなった日の前日までの間。) における出向労働者の賃金 (臨時に支払われた賃金及び 3 箇月を超える期間ごとに支払われる賃金を除く。) として支払った額のうち出向元事業主が負担した (する) 額 (その合計は、様式第 6 号 (2) - 2 の⑨欄の合計と一致するもの。) を記入してください。
7. ⑫欄には、⑪欄に記入した額又は (基本手当日額の最高額×助成率の逆数) のうちいずれか低い額に (330 / 365) 及び当該支給対象期における支給対象期の日数を乗じた額を記入してください。
8. ※印欄には記入しないでください。