

介護労働者名簿

I. 評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の介護労働者

()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(*事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(*事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(*事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(*事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(*事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(*事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外

II. 評価時離職率(第2回)算定期間に1日以上在職していた介護労働者

()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(※事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
	⑤離職の有無	<input type="checkbox"/> 離職	⑥離職理由 <input type="checkbox"/> 重責解雇等 <input type="checkbox"/> 重責解雇等以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(※事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
	⑤離職の有無	<input type="checkbox"/> 離職	⑥離職理由 <input type="checkbox"/> 重責解雇等 <input type="checkbox"/> 重責解雇等以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(※事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
	⑤離職の有無	<input type="checkbox"/> 離職	⑥離職理由 <input type="checkbox"/> 重責解雇等 <input type="checkbox"/> 重責解雇等以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(※事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
	⑤離職の有無	<input type="checkbox"/> 離職	⑥離職理由 <input type="checkbox"/> 重責解雇等 <input type="checkbox"/> 重責解雇等以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(※事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
	⑤離職の有無	<input type="checkbox"/> 離職	⑥離職理由 <input type="checkbox"/> 重責解雇等 <input type="checkbox"/> 重責解雇等以外
()	①氏名		
	②雇用保険被保険者番号		
	③勤務事業所	(※事業所確認票の該当番号を記入しても可)	
	④評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点の状況		<input type="checkbox"/> 一般被保険者 <input type="checkbox"/> 一般被保険者以外
	⑤離職の有無	<input type="checkbox"/> 離職	⑥離職理由 <input type="checkbox"/> 重責解雇等 <input type="checkbox"/> 重責解雇等以外

※ 介護労働者数

- 1 : Iについては、介護事業主であって主たる事業が介護事業以外の場合は雇用保険一般被保険者のうち介護労働者の数。また、介護労働者全てが雇用保険一般被保険者ではない場合は、全ての介護労働者の数 = 名 (様式第 c-8 号⑧-1 に相当)
- 2 : II-⑤について、離職している者の数 = 名 (様式第 c-8 号⑧-2 に相当)
- 3 : 2のうち、II-⑥について、重責解雇等以外の者の数 = 名 (様式第 c-8 号⑧-3 に相当)

様式第 c-8 号別紙 1 (注意書き)

1 本様式には、「Ⅰ. 評価時離職率(第2回)算定期間の初日時点の介護労働者」及び「Ⅱ. 評価時離職率(第2回)算定期間に1日以上在職していた介護労働者」について記載してください(ただし、「Ⅱ. 評価時離職率(第2回)算定期間に1日以上在職していた介護労働者」については、評価時離職率(第2回)算定期間中に雇用した後、評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点で離職している介護労働者や雇用保険被保険者資格を喪失している介護労働者を含みます。)。枠が足りない場合は、適宜追加して記載してください。前ページ「※ 介護労働者数」に示した計上方法により算出し、様式第 c-8 号⑧に記載してください。

なお、介護労働者とは、専ら介護関係業務に従事する労働者をいいます。介護関係業務とは、身体上または精神上の障害があることにより日常生活を営むのに支障がある方に対し、入浴、排せつ、食事等の介護、機能訓練、看護、療養上の管理、移動の介護、衣服の着脱介護、体位交換、清拭等を行うものです。

2 介護労働者について、左欄に通し番号を記載し、Ⅰについては①から④まで、Ⅱについては①から⑥まで記載してください(ただし、②、⑤及び⑥については、該当する場合のみ記載)。

3 Ⅰ-③欄及びⅡ-③欄には、対象労働者の勤務先の事業所名を記載してください。同時に提出する「事業所確認票(様式第 c-2 号)」に記載した事業所の該当番号を記載しても差し支えありません。

4 Ⅰ-④欄及びⅡ-④欄には、評価時離職率(第2回)算定期間の初日(末日)時点で対象労働者が雇用保険一般被保険者の場合は「一般被保険者」に、雇用保険一般被保険者以外の場合は「一般被保険者以外」にチェック☑を記載してください。

5 Ⅱ-⑤欄には、対象労働者が評価時離職率(第2回)算定期間の末日時点で離職している場合にチェック☑を記載してください。

6 Ⅱ-⑥欄について、「重責解雇等」とは以下のいずれかをいいます。

(イ) 定年退職(離職区分が「2 E」に該当するもの)

(ロ) 重責解雇(離職区分が「5 E」に該当するもの)

(ハ) 役員昇格、労働者の個人的な事情による労働時間の短縮等により雇用保険一般被保険者資格を喪失した者

上記に該当する離職の場合は「重責解雇等」に、それ以外の離職の場合は、「重責解雇等以外」にチェック☑を記載してください。