

雇用調整助成金出向に関する確認書(出向先事業主)

○出向の実施内容

①出向労働者氏名	②支給対象期初日	③支給対象期末日	④支払った賃金額(c)	⑤補助した(する)額(d)	⑥負担した(する)額(e)
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
	年 月 日	年 月 日			
合計					

<記載要領>

- ①欄には既に出向実施計画(変更)届により届け出た出向労働者氏名、②欄には支給対象期初日、③欄には支給対象期末日を記載してください。出向先事業所の事業主が出向元事業所の事業主に出向労働者の賃金について補助している場合(C型の場合)は、④～⑥の記載も必要です。(A型、B型またはD型の場合は④～⑥の記載は不要です。)*出向元事業主と出向先事業主間の賃金の負担関係で4つ類型(A型・B型・C型・D型)がありますので詳しくは雇用調整助成金ガイドブックを参照してください。
- ④欄には出向元事業所の事業主が支給対象期の初日から末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か月を超える期間ごとに支払われる賃金を除く。以下同じ)として支払った額を記載してください。
- ⑤欄には、④欄のうち、出向先事業所の事業主による補助額を記入してください。
- ⑥欄には、④欄のうち、出向元事業所の事業主の負担額を記入してください。

○雇用保険適用事業所の確認

上記出向は、雇用保険適用事業所に出向させ、かつ、当該出向先事業所において就労するものである。

(はい・いいえ)

○解雇の有無

上記出向者を受入れた日の前後の6か月間において、自ら雇用する雇用保険被保険者を解雇したことはない。

(はい・いいえ)

○助成金等受給の有無

上記出向者を受入れをした事業所の雇用保険被保険者について、本助成金の支給対象期において、雇用調整助成金(出向)、通年雇用助成金または産業雇用安定助成金の対象となる出向を行っていない。

(はい・いいえ)

○出向元事業主との関係

上記出向者を受入れに際し、雇用調整を目的として行われるものであって、次のいずれの事項にも該当していない。

- ・人事交流のため、経営戦略のため、業務提携のため、実習のための出向である。
- ・出向労働者を交換し合う出向である。
- ・出向元事業所とは資本的・経済的・組織的な関連性がある

(はい・いいえ)

上記の出向は、出向の実施に関する契約の定めるところによったものであり、また、本確認書に記載した内容に誤りが無いことを確認します。

年 月 日

出向先事業所の事業主名
(名称/氏名)

(所在地)

※事業主が法人である場合は、主たる事業所の所在地、法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。