

中途採用等支援助成金 (中途採用拡大コース/情報公表・採用者数拡大 (定着助成))
 中途採用者のうち離職した者の割合調書 (計画期間)

※受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 雇用保険適用事業所番号

2. 雇用保険適用事業所名称

3. 中途採用計画期間の1年前の期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

4. 3の中途採用計画期間中に採用した者

①対象中途採用者氏名	②雇用保険被保険者番号	③雇入れ日	④離職日 (③の雇入れ日から1年以内に 離職している場合)	⑤離職理由
1	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
2	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
3	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
4	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
5	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
6	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
7	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
8	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
9	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
10	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
11	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
12	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
13	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
14	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
15	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
16	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
17	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
18	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
19	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
20	-	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/>

⑥ 対象中途採用者数	人
⑦ 支給対象者数	人
⑧ ⑦のうち離職者数	人
⑨ 離職率(⑧/⑦)	%

続紙あり

様式第8号（裏面）

この様式は、中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース/中途採用拡大助成）のうち、情報公表・中途採用者数の拡大の定着助成の支給申請の添付書類として提出してください。

中途採用者のうち離職した者の割合（期間中）が、中途採用者のうち離職した者の割合（期間前）未満の場合、本助成金の支給対象となります。ただし、中途採用者のうち離職した者の割合（期間前）が0%の場合は、中途採用者のうち離職した者の割合（期間中）が0%の場合は、本助成金の支給対象となります。

中途採用者のうち離職した者の割合（期間中）は以下の計算式を用いて算出してください。

$$\frac{\text{中途採用計画期間中に雇い入れた「支給対象者」数のうち雇入れ後
1年以内に離職した者の数}}{\text{中途採用計画期間中に雇い入れた「支給対象者」数}} \times 100$$

支給対象者とは、次のイ～ハのいずれにも該当する者（対象中途採用者）であって、中途採用計画期間内及び前に雇い入れられた、次のニ及びホに該当する者とする。

イ 申請事業所において、中途採用者として雇い入れられる者であること。

ロ 一般被保険者等として雇い入れられる者であること。

ハ 期間の定めのない労働者（パートタイム労働者を除く。）として雇い入れられる者であること。

なお、有期雇用契約で雇い入れられる者、有期雇用契約から期間の定めのない雇用契約に切り換えられる者及び紹介予定派遣後に雇い入れられる者はこれに該当しない。

ニ 雇入れ日の前日から起算して1年前の日から当該雇入れ日の前日までの間のいずれかの日において、雇用関係、出向、派遣又は請負により申請事業主の事業所において就労したことがない者であること。

ホ 雇入れ日の前日から起算して1年前の日から当該雇入れ日の前日までの間のいずれかの日において、申請事業主との関係が次の(イ)～(ハ)のいずれかに該当する事業主に雇用されていた者でないこと。

(イ) 両者が親会社と子会社又はその逆の関係にあること（注：ある事業主の総株主又は総社員の議決権の過半数を有する他の事業主を「親会社」、当該「ある事業主」を「子会社」とする。）。

(ロ) 取締役会の構成員について、両者の代表取締役が同一人物であること又は取締役を兼務しているものがいずれかの取締役会の過半数を占めていること。

(ハ) その他、資本的・経済的・組織的関連性等からみて両者が独立性を認められないものであること。

なお「雇入れ日から1年以内に離職した者数」に以下の1～3の者の数は含まない。

1 定年退職（離職区分が「2E」に該当するもの）による離職者

2 重責解雇（離職区分が「5E」に該当するもの）による離職者

3 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

【提出上の注意】

- この様式は、支給申請書（様式第20号）に添えて提出してください。
- 対象者が20人を超える場合は、続紙を使用してください。

【記入上の注意】

- 1 欄及び2 欄は、支給申請を行う雇用保険適用事業所における事業所番号及び事業所名称をそれぞれ記入してください。
- 3 欄は、中途採用計画（変更）届（様式第1号）の2（2）欄に記載した計画期間を記入してください。
- 4 欄は、中途採用計画に基づき、3 欄の中途採用計画期間中に雇い入れた対象中途採用者について記載してください。
- 4 欄のうち、④の離職日については、支給申請日までに対象労働者が離職している場合に離職日を記載してください。
- 4 欄のうち、⑤の離職区分については、離職理由が「定年退職」「重責解雇」「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」である場合は、チェックを入れてください。
- 4 欄のうち、⑥の対象中途採用者数については、4 欄に記載した対象中途採用者人数を記載してください。
- 4 欄のうち、⑦の支給対象者数については、⑥に記載した4 欄のうち、⑥の対象中途採用者数から上記ニ・ホに該当するものを減じた人数を記載してください。
- 4 欄のうち、⑧の離職者数については、離職者数から⑤離職区理由にチェックを入れた人数を減じた人数を記載してください。