＜記入例＞テレワークの実施状況、助成要件の達成状況が分かる資料（支給申請書（目標達成助成）提出時）

↓記入不要です

事業主名	厚生労働株式会社		
評価期間（目標達成助成）	2021/6/1	から	3 か月
評価期間（目標達成助成）において1回以上テレワークを実施した労働者の数	5	人	

評価期間終了日	2021/8/31
週平均基準達成必要日数	66

↑記入不要です

評価期間初日から1年を経過した日（評価期間（目標達成助成）の初日）における対象事業所の労働者数	テレワーク実施計画認定時点での対象労働者数	テレワーク実施計画認定時点における、対象事業所の労働者数	割合	テレワーク実施必要人数
5 人	5 人	10 人	50.00%	3 人

【記入上の注意】
・「評価期間初日から1年を経過した日（評価期間（目標達成助成）の初日）における対象事業所の労働者数」の対象事業所は、計画認定日時点において、テレワーク実施対象労働者が所属する事業所をいいます（支給要領0201ト）。

【本様式について】
目標達成助成に係る支給申請にあたり、評価期間（目標達成助成）におけるテレワーク実施状況と、助成要件の達成状況について報告いただきます。必要により、本様式をご活用ください（自社で準備された様式を使用いただいても構いませんが、評価期間（目標達成助成）におけるテレワークの実施状況と、支給要領0302ホに定める要件を満たしたか否かが分かるものとしてください）。

【記入要領】
①事業主名、評価期間（目標達成助成）の初日の日付（※評価期間（機器等導入助成）の初日の1年後）を入力
②評価期間（目標達成助成）において1回以上テレワークを実施した労働者の氏名を全員分入力
③評価期間（目標達成助成）において1回以上テレワークを実施した労働者ごとに、テレワークを実施した日について、プルダウンから〇を選択
①～③記入後、印刷し、目標達成助成に係る支給申請書類一式に添付して提出してください。

【留意事項】
①評価期間（目標達成助成）の開始日は、評価期間（機器等導入助成）初日から1年を経過した日です。
②テレワークを実施した日に〇を付けてください。〇を付けた日のテレワーク実施状況について、都道府県労働局が確認することがあります。テレワークを実施したことが確認できない場合、助成金の返還等を求めることもあり得ます。
③〇を付けた日について、自社で管理している出勤簿等には「テレワーク実施日」等の記載をする

テレワークを実施した日について、プルダウンから〇を選択してください。

評価期間（目標達成助成）においてテレワークを実施した労働者の氏名		氏名A	氏名B	氏名C	氏名D	氏名E
6月1日	火					
6月2日	水		〇	〇		〇
6月3日	木					〇
6月4日	金	〇				〇
6月5日	土					
6月6日	日					
6月7日	月					〇
6月8日	火	〇	〇			〇
6月9日	水	〇				〇
6月10日	木	〇				〇
6月11日	金	〇	〇			〇
6月12日	土					
6月13日	日					
6月14日	月					〇
6月15日	火			〇		〇
6月16日	水		〇	〇		〇
6月17日	木		〇			
6月18日	金		〇			
6月19日	土					
6月20日	日					
6月21日	月	〇		〇	〇	
6月22日	火	〇		〇	〇	
6月23日	水	〇		〇		
6月24日	木	〇				
6月25日	金					
6月26日	土					
6月27日	日					
6月28日	月		〇			
6月29日	火		〇			
6月30日	水		〇		〇	
7月1日	木	〇	〇		〇	
7月2日	金	〇			〇	
7月3日	土					
7月4日	日					
7月5日	月			〇		
7月6日	火			〇		
7月7日	水					
7月8日	木	〇				
7月9日	金	〇				
7月10日	土					
7月11日	日					
7月12日	月					〇
7月13日	火					〇
7月14日	水				〇	〇
7月15日	木		〇		〇	
7月16日	金	〇	〇			
7月17日	土					
7月18日	日					
7月19日	月			〇		
7月20日	火	〇	〇			
7月21日	水	〇		〇		

7月22日	木	○																													
7月23日	金				○	○																									
7月24日	土																														
7月25日	日																														
7月26日	月																														
7月27日	火																														
7月28日	水																														
7月29日	木																														
7月30日	金																														
7月31日	土																														
8月1日	日																														
8月2日	月	○																													
8月3日	火			○																											
8月4日	水		○																												
8月5日	木				○																										
8月6日	金					○																									
8月7日	土																														
8月8日	日																														
8月9日	月					○																									
8月10日	火				○																										
8月11日	水		○																												
8月12日	木			○																											
8月13日	金	○																													
8月14日	土																														
8月15日	日																														
8月16日	月																														
8月17日	火																														
8月18日	水																														
8月19日	木																														
8月20日	金																														
8月21日	土																														
8月22日	日																														
8月23日	月																														
8月24日	火			○																											
8月25日	水																														
8月26日	木		○																												
8月27日	金	○																													
8月28日	土																														
8月29日	日																														
8月30日	月				○																										
8月31日	火					○																									
9月1日	水																														
実施総日数		20	16	13	11	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
評価期間（目標達成助成）中、1回以上テレワークを実施		実施	実施	実施	実施	実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施

評価期間後の日付が表示されている場合は空欄のままとしてください（記入例では、9/1は空欄で可）。

以下は記入いただく必要はありません。

■対象事業所における評価期間（目標達成助成）において1回以上テレワークを実施した労働者の数が、評価期間（機器等導入助成）初日から1年を経過した日における対象事業所の労働者数に、計画認定時点における対象事業所の労働者全体に占めるテレワーク実施対象労働者の割合を掛け合わせた人数以上である

達成

テレワークの実施状況、助成要件の達成状況が分かる資料（支給申請書（目標達成助成）提出時）

↓記入不要です

事業主名			
評価期間 （目標達成助成）		から	3 か月
評価期間（目標達成助成）において1回以上テレワークを実施した労働者の数	0		人

評価期間終了日	1900/3/30
週平均基準 達成必要日数	0

↑記入不要です

評価期間初日から1年を経過した日（評価期間（目標達成助成）の初日）における対象事業所の労働者数		テレワーク実施計画認定時点での対象労働者数		テレワーク実施計画認定時点における、対象事業所の労働者数		割合	テレワーク実施必要人数	
	人		人		人	#DIV/0!	#DIV/0!	人

テレワークを実施した日について、プルダウンから〇を選択してください。

評価期間（目標達成助成）においてテレワークを実施した労働者の氏名																														
1月0日	土																													
1月1日	日																													
1月2日	月																													
1月3日	火																													
1月4日	水																													
1月5日	木																													
1月6日	金																													
1月7日	土																													
1月8日	日																													
1月9日	月																													
1月10日	火																													
1月11日	水																													
1月12日	木																													
1月13日	金																													
1月14日	土																													
1月15日	日																													
1月16日	月																													
1月17日	火																													
1月18日	水																													
1月19日	木																													
1月20日	金																													
1月21日	土																													
1月22日	日																													
1月23日	月																													
1月24日	火																													
1月25日	水																													
1月26日	木																													
1月27日	金																													
1月28日	土																													
1月29日	日																													
1月30日	月																													
1月31日	火																													
2月1日	水																													
2月2日	木																													
2月3日	金																													
2月4日	土																													
2月5日	日																													
2月6日	月																													
2月7日	火																													
2月8日	水																													
2月9日	木																													
2月10日	金																													
2月11日	土																													
2月12日	日																													
2月13日	月																													
2月14日	火																													
2月15日	水																													
2月16日	木																													
2月17日	金																													
2月18日	土																													
2月19日	日																													

2月20日	月																														
2月21日	火																														
2月22日	水																														
2月23日	木																														
2月24日	金																														
2月25日	土																														
2月26日	日																														
2月27日	月																														
2月28日	火																														
2月29日	水																														
3月1日	木																														
3月2日	金																														
3月3日	土																														
3月4日	日																														
3月5日	月																														
3月6日	火																														
3月7日	水																														
3月8日	木																														
3月9日	金																														
3月10日	土																														
3月11日	日																														
3月12日	月																														
3月13日	火																														
3月14日	水																														
3月15日	木																														
3月16日	金																														
3月17日	土																														
3月18日	日																														
3月19日	月																														
3月20日	火																														
3月21日	水																														
3月22日	木																														
3月23日	金																														
3月24日	土																														
3月25日	日																														
3月26日	月																														
3月27日	火																														
3月28日	水																														
3月29日	木																														
3月30日	金																														
3月31日	土																														
4月1日	日																														
実施総日数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
評価期間（目標達成助成）中、1回以上テレワークを実施		未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施

以下は記入いただく必要はありません。

■対象事業所における評価期間（目標達成助成）において1回以上テレワークを実施した労働者の数が、評価期間（機器等導入助成）初日から1年を経過した日における対象事業所の労働者数に、計画認定時点における対象事業所の労働者全体に占めるテレワーク実施対象労働者の割合を掛け合わせた人数以上である	#DIV/0!