

# 1 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）中途採用計画（変更）届（様式第1号）

様式第1号(04.4.1改正)

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）中途採用計画（変更）届

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）の中途採用計画（変更）を届け出ます。

2022年 4月 25日

大阪 労働局長 殿

事業主所在地 531-0000 大阪市北区〇〇1-1-1  
名称 株式会社 〇〇サービス  
代表者氏名 代表取締役 〇 〇 〇

代理人所在地 〒  
名称  
氏名

(提出代行者・事務代理者) 所在地 〒  
名称  
氏名  
社会保険労務士

|                                                                         |                                  |                                                   |            |                                    |                         |   |  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|------------|------------------------------------|-------------------------|---|--|
| 1 事業主申請                                                                 | (1) 雇用保険適用事業所番号                  | 2700-000000-0                                     |            | (2) 主たる事業                          | 小規模 飲食店等<br>サービス業・卸売・小売 |   |  |
|                                                                         | (3) 常時雇用する労働者数 / 資本の額又は出資の総額     | 100 人 /                                           | 1,000万 円   | (4) 企業規模                           | 大 ・ 中                   |   |  |
| 2 中途採用計画                                                                | (1) (計画の変更手続きの場合) 計画受理番号         |                                                   |            |                                    |                         |   |  |
|                                                                         | (2) 中途採用計画期間                     | 2022年 6月 1日 ~ 2023年 5月 31日                        |            |                                    |                         |   |  |
|                                                                         | (3) 中途採用実施区分                     | 〇                                                 | ① 中途採用率の拡大 | ② 45歳以上の方の初採用                      | ③ 情報公表・中途採用者数の拡大        |   |  |
|                                                                         | (4) (3)の①「中途採用率の拡大」に取組む事業主       | ① 計画期間前期中途採用率                                     |            | ② 計画期間目標中途採用率                      |                         |   |  |
|                                                                         |                                  | A 中途採用者数                                          | 0 人        | A 中途採用者予定数                         | 2 人                     |   |  |
|                                                                         |                                  | B 採用者総数                                           | 2 人        | B 採用予定総数                           | 3 人                     |   |  |
|                                                                         |                                  | C 中途採用率<br>[ (A/B) × 100 ]                        | 0 %        | C 中途採用率<br>[ (A/B) × 100 ]         | 67 %                    |   |  |
|                                                                         | (5) (3)の②「45歳以上の方の初採用」に取組む事業主    | (2)の計画期間の初日の前日以前に、中途採用者を雇い入れたことの有無                |            | 有                                  | 無                       | 〇 |  |
|                                                                         |                                  | (2)の計画期間の初日の前日以前に、雇入れ時の年齢が45歳以上の者を雇い入れたことの有無      |            | 有                                  | 無                       |   |  |
|                                                                         | (6) (3)の③「情報公表・中途採用者数の拡大」に取組む事業主 | (2)の計画期間の初日の前日以前に、中途採用に係る情報について公表している自社ホームページ等の有無 |            | 有                                  | 無                       |   |  |
| ① 計画期間前期中途採用数                                                           |                                  | ② 計画期間目標中途採用数                                     |            |                                    |                         |   |  |
|                                                                         |                                  | 人                                                 |            | 人                                  |                         |   |  |
| 3 2(2)の計画期間の初日より前の本助成金又は労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）の支給の有無                      | 有                                | 無                                                 | 〇          | (左欄で「有」に〇を付けた場合) 助成の対象となった中途採用実施区分 |                         |   |  |
| 4 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無                                                   | 有                                | (名称: )                                            | 無          | 〇                                  |                         |   |  |
| 5 中途採用計画の提出の日から起算して6か月前の日から中途採用計画提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）を行ったことの有無 | 有                                | 無                                                 | 〇          |                                    |                         |   |  |
| 6 申請に関する担当者                                                             | 所属 管理課                           | 電話番号 06-0000-0000                                 |            |                                    |                         |   |  |
|                                                                         | 氏名 〇 〇 〇                         | FAX 番号 06-0000-0001                               |            |                                    |                         |   |  |

|                  |       |       |      |      |                                                               |
|------------------|-------|-------|------|------|---------------------------------------------------------------|
| ※ 代理印<br>(労働局記入) | 受理年月日 | 年 月 日 | 受理番号 | 企業規模 | <input type="checkbox"/> 大企業<br><input type="checkbox"/> 中小企業 |
|                  | 受理印   |       |      |      |                                                               |

計画届として提出する場合は、「変更」を二重線で抹消してください。  
また変更届として提出する場合は「変更」を〇で囲んでください。

中途採用計画期間初日の前日までに提出してください。

中途採用計画期間について記載してください。  
「中途採用率の拡大」…1年  
「45歳以上の方の初採用」…1年以下で事業主が定める期間  
「情報公表・中途採用者数の拡大」…1年以下で事業主が定める期間

実施する区分に 〇 をつけてください。

「中途採用率の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。  
①は中途採用計画期間前3年間の中途採用者数等について、②は中途採用計画期間中に予定している中途採用予定者数等について記載してください。

「45歳以上の方の初採用」の区分を申請する場合のみ記載してください。

「情報公表・中途採用者数の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。

支給申請日までに国や地方自治体の補助金等を申請・受給しているかについて記載してください。

中途採用計画初日の前日から起算して6か月前の日から中途採用計画提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含みます）を行ったことがあるかどうか記載してください。

## 2 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）中途採用計画（様式第3号）

様式第3号 (R3.4.1改正)

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） 中途採用計画

|   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 中途採用実施区分            | <input checked="" type="checkbox"/> ①中途採用率の拡大                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|   |                     | <input type="checkbox"/> ②45歳以上の方の初採用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|   |                     | <input type="checkbox"/> ③情報公表・中途採用者数の拡大                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2 | 中途採用計画期間            | 2021 年 6 月 1 日 ～ 2022 年 5 月 31 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3 | 中途採用計画（内容）          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ① | 採用予定職種              | 営業職                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ② | ①の職種の雇用管理制度（※）の整備状況 | <p>（次のいずれかにチェック）</p> <p><input type="checkbox"/> ①の採用予定職種に係る雇用管理制度が整備されている。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ①の採用予定職種に係る雇用管理制度が整備されていない。</p> <p>（※「雇用管理制度」とは、労働時間・休日、雇用契約期間、評価・処遇制度（人事評価、賞金、昇給、異動、転勤等の仕組みをいう）等をいいます。</p> <p>（「整備されていない」を選択した場合、中途採用計画期間中に整備予定の雇用管理制度、規程、整備予定時期について具体的に記載）<br/>能力評価制度を2021年12が日迄に設けることを予定している。</p>           |
| ③ | ①の職種の採用対象           | <p><input checked="" type="checkbox"/> ①の職種で採用された新規学卒者等が在籍している。<br/>（上記に当てはまる場合、次のいずれかにチェック）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 中途採用者と同じ雇用管理制度（※）の適用を受ける新規学卒者等が在籍している（整備予定の雇用管理制度を当該新規学卒者等に適用する場合を含む。）。</p> <p><input type="checkbox"/> 中途採用者と同じ雇用管理制度（※）の適用を受ける新規学卒者等が在籍していない。</p> <p><input type="checkbox"/> ①の職種で採用された新規学卒者等が在籍していない。</p> |
| ④ | 採用予定者数              | 3 人 （うち中途採用予定数） 1 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ⑤ | 採用予定時期              | 2022年4月頃                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ⑥ | 採用目的                | 事業の拡大を予定しており、営業のノウハウを持った即戦力の人材が必要であるため。                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ⑦ | 配置予定部署・役職           | 営業課 係長または一般職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ⑧ | 採用時の評価方法            | 営業職の経験年数及び過去の実績を踏まえて評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ⑨ | 採用後のモデルキャリア         | 係長：採用5年後をめぐに課長補佐（グループ長）<br>一般社員：営業活動の成績を基準に5年後を目途に係長                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

実施する区分に ✓ をつけてください。

中途採用予定職種について、中途採用者に適用する雇用管理制度が整備されているかどうかを記載してください。  
（雇用管理制度とは、労働時間・休日、雇用契約期間、評価・処遇制度等をいいます）  
整備されていない場合は、整備予定の雇用管理制度、規程および整備予定時期について記載してください。

採用予定職種で採用された新規学卒者等がいるかどうか記載してください。  
当てはまる新規学卒者等がある場合であって、すでに整備した雇用管理制度がある場合は、その雇用管理制度が新規学卒者等にも適用されるかどうかを記載してください。  
雇用管理制度をこれから整備する予定の場合は、整備予定の雇用管理制度が新規学卒者等に適用されるかどうか読み替えて選んでください。

中途採用計画期間内の採用予定時期（新規、中途）を記載してください。

中途採用者の採用目的について記載してください。  
（例）・〇〇事業の拡大を図るため、△△の経験を有する者が必要なため。  
・生産性の向上を図るため、□□に精通した者が必要なため。

中途採用者の採用時の評価方法について、どのような点を採用時に評価するのか等具体的に記載してください。  
（例）〇〇の資格を有していること、△△の業務経験が□年以上あること

中途採用者の採用後のモデルキャリアについて記載してください。  
（例）〇年後：店舗責任者、△年後：エリアマネージャー、□年後：…

### 3 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）中途採用率算定対象一覧（計画期間前）（様式第4号）

様式第4号（R2.4改正）

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） 中途採用率算定対象一覧（計画期間前）

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  
2700-000000-0 株式会社○○サービス

3. 中途採用計画期間  
2020年6月1日～2021年5月31日

4. 3の中途採用計画期間の開始日前3年間の中途採用状況  
(1) 対象期間  
2017年6月1日～2020年5月31日

(2) (1)の期間内における採用者

| ①対象労働者氏名 | ②雇用保険被保険者番号       | ③雇入れ日     | ④採用区分     |           |
|----------|-------------------|-----------|-----------|-----------|
|          |                   |           | 新規卒卒等 (A) | 中途採用者 (B) |
| 1 鈴木 ○○  | 5000 - 000001 - 1 | 2018年4月1日 | ○         |           |
| 2 田中 ○○  | 5000 - 000002 - 2 | 2019年4月1日 | ○         |           |
| 3        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 4        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 5        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 6        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 7        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 8        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 9        | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 10       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 11       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 12       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 13       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 14       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 15       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 16       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 17       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 18       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 19       | -                 | 年 月 日     |           |           |
| 20       | -                 | 年 月 日     |           |           |

続紙あり  
☐

①採用者総数 (A欄+B欄の合計) 2 人  
②うち、中途採用者数 (B欄の合計) 0 人  
③中途採用率 ((②/①)×100) 0 %

この様式は、「中途採用率の拡大」の区分を実施する場合のみ提出が必要です。

中途採用計画期間を記載してください。

中途採用計画期間の開始日の前日から過去3年間の期間を記載してください。

4(1)の期間で採用した方について記載してください。  
記載が必要な方は、期間の定めのない労働者（パートタイム労働者を除く。）として雇入れられた雇用保険の一般被保険者または高年齢被保険者です。

当該様式に書き切れない場合は、様式第4号（続紙）に記載してください。

※当該期間の採用者が不明の場合は、事業所を管轄するハローワークへお問い合わせください。

#### 4 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）支給申請書（様式第9号）

様式第9号(R4.4.1改正)

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）支給申請書

2024 年 1 月 8 日

大阪 労働局長 殿

事業主 〒531-0000 大阪市北区〇〇1-1-1  
名 称 株式会社 〇〇サービス  
代表者氏名 代表取締役 〇 〇 〇

代理人 所在地 〒  
名 称  
氏 名

(提出代行者・所在地 〒  
事務代理者) 名 称  
社会保険労務士 氏 名

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）の支給を受けたいので、別紙を添付の上、次のとおり申請します。

|                                                                          |                                   |                                                                                                                         |                                  |                                                            |       |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|-------|
| 事 1<br>業 申<br>主 請                                                        | (1) 雇用保険適用事業所番号                   | 2700 - 000000 - 0                                                                                                       |                                  |                                                            |       |
| 2 中<br>途<br>採<br>用<br>計<br>画                                             | (1) 中途採用計画受理番号                    | 〇〇〇1                                                                                                                    |                                  |                                                            |       |
|                                                                          | (2) 中途採用計画期間                      | 2022 年 6 月 1 日 ~ 2023 年 5 月 31 日                                                                                        |                                  |                                                            |       |
|                                                                          | (3) 中途採用実施区分                      | <input checked="" type="radio"/> ① 中途採用率の拡大 <input type="radio"/> ② 45 歳以上の方の初採用 <input type="radio"/> ③ 情報公表・中途採用者数の拡大 |                                  |                                                            |       |
|                                                                          | (4) (3)の①「中途採用率の拡大」に取り組む事業主       | ① 計画期間前 3 年間の中途採用率                                                                                                      |                                  | ② 計画期間中の中途採用率                                              |       |
|                                                                          |                                   | A 中途採用者数                                                                                                                | 0 人                              | A 中途採用により雇い入れた支給対象者数                                       | 2 人   |
|                                                                          |                                   | B 採用者総数                                                                                                                 | 2 人                              | B 採用者総数                                                    | 3 人   |
|                                                                          |                                   | C 中途採用率<br>〔(A/B) × 100〕                                                                                                | 0 %                              | C 中途採用率<br>〔(A/B) × 100〕                                   | 67 %  |
|                                                                          |                                   | (2) 計画期間の初日の前日以前に中途採用者を雇い入れたことの有無                                                                                       | 有                                | <input checked="" type="radio"/> 無                         |       |
|                                                                          | (5) (3)の②「45歳以上の方の初採用」に取り組む事業主    | (2) の中途採用計画期間中に中途採用により雇い入れた支給対象者数                                                                                       |                                  |                                                            |       |
|                                                                          | (6) (3)の③「情報公表・中途採用者数の拡大」に取り組む事業主 | ① 計画期間前 1 年間の中途採用数                                                                                                      |                                  | ② 計画期間中の中途採用数                                              |       |
| 3 支給申請額                                                                  | 500,000 円                         |                                                                                                                         |                                  |                                                            |       |
| 4 2 (2) の計画期間の初日より前の本助成金又は労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）の支給の有無                     | 有                                 | 無                                                                                                                       | <input checked="" type="radio"/> | (左欄の「有」に○を付けた場合) 助成の対象となった中途採用実施区分                         |       |
| 5 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無                                                    | 有                                 | 無                                                                                                                       | <input checked="" type="radio"/> | (名称: )                                                     |       |
| 6 中途採用計画の提出日の前日から起算して6か月前の日から支給申請書提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）を行ったことの有無 | 有                                 | 無                                                                                                                       | <input checked="" type="radio"/> |                                                            |       |
| 7 申請に関する担当者                                                              | 所属                                | 管理課                                                                                                                     | 電話番号                             | 06-0000-0000                                               |       |
|                                                                          | 氏名                                | 〇 〇 〇 〇                                                                                                                 | FAX 番号                           | 06-0000-0001                                               |       |
| ※ 処理欄<br>(労働局使用)                                                         | 申請書受理年月日                          | 年 月 日                                                                                                                   | 支給決定番号                           |                                                            |       |
|                                                                          | 起案年月日                             | 年 月 日                                                                                                                   | 支給決定額                            | 円                                                          |       |
|                                                                          | 支給（不支給）決定年月日                      | 年 月 日                                                                                                                   | 通知書発送年月日                         | 年 月 日                                                      |       |
|                                                                          | 計画所受理番号                           |                                                                                                                         | 企業規模                             | <input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業 |       |
| ※ 決裁欄<br>(労働局使用)                                                         | 局長                                | 部長                                                                                                                      | 課長                               | 課長補佐                                                       | 係長    |
| ※ 決裁欄<br>(安定所使用)                                                         | 所長                                | 部長・次長                                                                                                                   | 課長・統括                            | 上席・係長                                                      | 職業指導官 |

以下の申請期限までに提出してください。

「中途採用率の拡大」…中途採用計画期間の終了日から起算して6か月を経過する日の翌日から2か月以内

「45 歳以上の方の初採用」…対象中途採用者の雇入れ日（対象中途採用者が複数名の場合は、雇入れ日が最も早い方の雇入れ日）から起算して6か月経過する日の翌日から2か月以内

「情報公表・中途採用者数の拡大」…対象中途採用者の雇入れ日（対象中途採用者が複数名の場合は、雇入れ日が最も遅い方の雇入れ日）から起算して6か月経過する日の翌日から2か月以内

労働局から送付された中途採用計画届（様式第1号）（写）の「受理番号」を記載してください。

中途採用計画期間を記載してください。

申請する区分に ○ をつけてください。

「中途採用率の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。

「45 歳以上の方の初採用」の区分を申請する場合のみ記載してください。

「情報公表・中途採用者数の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。

支給申請額を記載してください。

「中途採用率の拡大」…500,000 円または 700,000 円

2 (4) 欄で「無」に○をした場合、上記の額に 100,000 円を上乗せ

「45 歳以上の方の初採用」…600,000 円または 700,000 円

「情報公表・中途採用者数の拡大」…300,000 円

申請事業所において、今回の中途採用計画期間の初日より前に中途採用拡大コース（労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）を含みます）を受給したことがあるかを記載してください。

支給申請日までに国や地方自治体の補助金等を申請・受給しているかについて記載してください。

中途採用計画初日の前日から起算して6か月前の日から中途採用計画提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含みます）を行ったことがあるかどうか記載してください。

## 5 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）中途採用率算定対象一覧（計画期間）（様式第 10 号）

様式第10号（R3.4.1改正）

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）  
中途採用率算定対象一覧（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  
2 7 0 0 - 0 0 0 0 0 0 0 株式会社 ○○サービス

3. 中途採用計画期間  
2 0 2 1 年 6 月 1 日 ~ 2 0 2 2 年 5 月 3 1 日

4. 3 の中途採用計画期間中に採用した者

| ①対象労働者氏名 | ②雇用保険被保険者番号       | ③雇入れ日          | ④離職日<br>(支給申請日までに<br>離職している場合) | ⑤採用区分 |     |                       |
|----------|-------------------|----------------|--------------------------------|-------|-----|-----------------------|
|          |                   |                |                                | (A)   | (B) | うち支給対象<br>労働者数<br>(C) |
| 1 大島 ○○  | 5000 - 111111 - 0 | 2022 年 4 月 1 日 | 年 月 日                          |       | ○   |                       |
| 2 矢野 ○○  | 5000 - 222222 - 0 | 2022 年 4 月 1 日 | 年 月 日                          |       | ○   |                       |
| 3 五十嵐 ○○ | 5000 - 333333 - 0 | 2022 年 4 月 1 日 | 年 月 日                          |       | ○   |                       |
| 4 -      | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 5 -      | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 6 -      | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 7 -      | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 8 -      | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 9 -      | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 10 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 11 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 12 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 13 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 14 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 15 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 16 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 17 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 18 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 19 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |
| 20 -     | -                 | 年 月 日          | 年 月 日                          |       |     |                       |

⑤欄は次により計算してください。

○ ⑤欄の採用者総数が50人未満の場合  
中途採用率 =  $\frac{\text{支給対象者数 (D-⑤欄)}}{\text{採用者総数 (⑤欄)}} \times 100$

○ ⑤欄の採用者総数が50人以上の場合  
(支給対象者のうち、10人を超える分は、支給対象者1人を2人として計算します。)  
中途採用率 =  $\frac{10 + \{ (\text{支給対象者数 (D-⑤欄)} - 10) \times 2 \}}{\text{採用者総数 (⑤欄)}} \times 100$

|                                |      |   |
|--------------------------------|------|---|
| ⑥採用者総数<br>(A欄とB欄の合計)           | 3    | 人 |
| ⑦中途採用者数<br>(B欄の合計)             | 2    | 人 |
| ⑧うち、支給対象者<br>以外の者の数<br>(C欄の合計) | 0    | 人 |
| ⑨中途採用率                         | 66.6 | % |

続紙あり  
☐

この様式は、「中途採用率の拡大」の区分で申請する場合のみ提出が必要です。

中途採用計画期間を記載してください。

中途採用計画期間で採用した方について記載してください。  
記載が必要な方は、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た雇用保険の一般被保険者または高年齢被保険者です。

当該様式に書き切れない場合は、様式第 10 号（続紙）に記載してください。

以下の式で計算した中途採用率について記載してください。

(1) 採用者の総数が 50 人未満の場合

$$\text{中途採用率 (\%)} = \frac{\text{支給対象者数}}{\text{採用者総数}} \times 100$$

(2) 採用者の総数が 50 人以上の場合

$$\text{中途採用率 (\%)} = \frac{10 \text{ 人} + (\text{支給対象者数} - 10 \text{ 人}) \times 2}{\text{採用者総数}} \times 100$$

※詳しくは2ページを参照してください。

## 6 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）支給対象者雇用状況等申立書（様式第 12 号）

様式第 12 号(3. 4. 1 改正)

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） 支給対象者雇用状況等申立書

(1) 支給対象者について

|                                       |                                        |                                         |               |
|---------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|
| 1 支給対象者氏名                             | 大島 ○○                                  | 2 雇用保険被保険者番号                            | 5000-111111-0 |
| 3 雇入れ日                                | 2020 年 4 月 1 日                         | 4 雇入れ時の年齢                               | 35 歳          |
| 5 所属部署・役職                             | 営業課                                    | 6 職種<br>(裏面の A～L から選択)                  | D             |
| 7 支給対象者を中途採用により雇い入れた。                 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ            |               |
| 8 雇入れ日において、支給対象者を期間の定めのない労働者として雇い入れた。 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ            |               |
| 9 賃金締切日                               | 毎月末日                                   | 10 賃金支払日                                | 翌月 20 日       |
| 11 雇入れ日以降の賃金のうち、まだ支払っていないものがある。       | <input type="checkbox"/> はい            | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |               |
| 12 時間外手当・深夜手当・休日手当等を法定どおり支払っている。      | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ            |               |

(2) 支給対象者の雇用状況について

|                                                                                                      |                             |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| 1 (1) 3 の雇入れ日の前日から起算してその日以前 1 年間に於いて、当該支給対象者が雇用関係、出向、派遣又は請負により (1) 3 の雇入れに係る事業主の事業所において就労したことがある。    | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| 2 (1) 3 の雇入れ日の前日から起算してその日以前 1 年間に当該支給対象者を雇用していた事業主と、(1) 3 の雇入れに係る事業所の事業主が資金的・経済的・組織的関連性から見て密接な関係にある。 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

(3) 本人記載欄

「(1) 支給対象者についての内容について、いずれも相違ありません。」

氏名 大島 ○○

以上の記載事項に誤りのないことを証明する。

2023 年 1 月 8 日

(〒 531 - 0000 )

所在地 大阪市北区○○1-1-1

電 話 06-0000-0000

事業所名 株式会社 ○○サービス

代表者名 代表取締役 ○ ○ ○ ○

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。

支給対象者に関する内容について記載してください。

支給対象者に該当する職種について、裏面に記載されている A～L から選択して記載してください。

支給対象者の雇入れ日の前日から起算してその日以前 1 年間に於いて、当該支給対象者が雇用関係、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あるかどうかを記載してください。

支給対象者の前職の事業主と申請事業主の関係において、当該者の雇入れ日の前日から起算して 1 年間に資金的・経済的・組織的関連性から見て密接な関係にあるかどうかを記載してください。

「(1) 支給対象者について」の記載内容について相違がないか、支給対象者ご本人に確認を受け、氏名を記載してもらってください。



## 7 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）支給申請書（様式第 15 号）

様式第 15 号 (R3.4.1 改正)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）支給申請書

2024 年 6 月 15 日

大阪 労働局長 殿

事業主所在地 〒631-0000  
名称 株式会社 ○○サービス  
代表者氏名 代表取締役 ○ ○ ○ ○

代理人所在地 〒  
名称  
氏名

(通称) 所在地 〒  
事務代理者 名称  
社会保険労務士 氏名

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）の支給を受けたいので、別紙を添付の上、次のとおり申請します。

|                                                                                               |                                  |         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|------------------------------------|
| 1 雇用保険適用事業所番号                                                                                 | 2700 000000 0                    |         |                                    |
| 2 中途採用計画期間                                                                                    | 2021 年 6 月 1 日 ~ 2022 年 5 月 31 日 |         |                                    |
| 3 生産性要件の確認                                                                                    | ① 中途採用計画期間の初日の属する会計年度の前年度の生産性    | 2020 年度 | 5,000,000 円                        |
|                                                                                               | ② ①の3年度後の会計年度の生産性                | 2023 年度 | 5,500,235 円                        |
|                                                                                               | ③ ①と②の会計年度を比較した生産性の伸び（②-①/①×100） |         | 10%                                |
| 4 3①の会計年度の初日から3②の会計年度の末日の間における、事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）の有無                                       | 有                                |         | 無 <input checked="" type="radio"/> |
| 5 支給申請額                                                                                       | 250,000 円                        |         |                                    |
| 6 2の期間に雇い入れた支給対象者について、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）の支給決定日以降本支給申請日までの事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）の有無 | 有                                |         | 無 <input checked="" type="radio"/> |
| 7 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無                                                                         | 有                                | (名称: )  | 無 <input checked="" type="radio"/> |
| 8 申請に関する担当者                                                                                   | 所属                               | 管理課     | 電話番号 06-0000-0000                  |
|                                                                                               | 氏名                               | ○ ○ ○ ○ | FAX 番号 06-0000-0001                |

|                  |              |       |          |       |
|------------------|--------------|-------|----------|-------|
| ※ 処理欄<br>(労働局使用) | 受理年月日        | 年 月 日 | 支給決定番号   |       |
|                  | 起算年月日        | 年 月 日 | 支給決定額    | 円     |
|                  | 支給(不支給)決定年月日 | 年 月 日 | 通知書発送年月日 | 年 月 日 |
| ※ 決裁欄<br>(労働局使用) | 局長           | 部長    | 課長       | 課長補佐  |
|                  |              |       |          |       |
| ※ 決裁欄<br>(安定所使用) | 所長           | 部長・次長 | 課長・統括    | 上席・係長 |
|                  |              |       |          |       |

中途採用計画期間の初日が属する会計年度の前年度から3年度後の会計年度の決算が確定した日の翌日から起算して5か月以内に提出してください。

中途採用計画期間の初日が属する会計年度の前年度の生産性とその3年度後の会計年度の生産性について記載してください。  
生産性を算出する際には「生産性要件算出シート」を使用します。生産性の詳細と生産性要件算出シートのダウンロードについてはこちらをご覧ください。

【厚生労働省ホームページ】  
<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000137393.html>  
ホーム > 政策について > 分野別の政策一覧 > 雇用・労働 > 雇用  
> 事業主の方のための雇用関係助成金 > 労働生産性を向上させた事業所は労働関係助成金が割増されます

申請書3欄で記載した会計年度3年間における事業主都合による解雇等（退職勧奨を含みます）の有無について記載してください。

中途採用計画期間中に雇い入れた支給対象者について、中途採用拡大助成の支給決定日以降、様式第15号の提出日までの間の事業主都合による解雇等の有無について記載してください。

支給申請日までに国や地方自治体の補助金等を申請・受給しているかどうかについて記載してください。  
申請している場合は、補助金等の名称についても記載してください。  
記載しきれない場合は、任意の様式に記載いただいて構いません。

## 8 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）支給対象者一覧（様式第 16 号）

様式第16号(R3.4.1改正)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）  
支給対象者一覧

※受付日 年 月 日

1. 雇用保険適用事業所番号

2 7 0 0 - 0 0 0 0 0 0 - 0

2. 雇用保険適用事業所名称

株式会社 ○○サービス

3. 中途採用計画期間

2 0 2 1 年 6 月 1 日 ～ 2 0 2 2 年 5 月 3 1 日

4. 3 の中途採用計画期間中に、中途採用により雇い入れた支給対象者

| ①支給対象者氏名 | ②雇用保険被保険者番号       | ③雇入れ日          | ④雇入日<br>(本文給申請の日までに<br>雇入している場合) |
|----------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 1 大島 ○○  | 5000 - 111111 - 0 | 2022 年 4 月 1 日 | 年 月 日                            |
| 2 矢田部 ○○ | 5000 - 222222 - 0 | 2022 年 4 月 1 日 | 年 月 日                            |
| 3 五十嵐 ○○ | 5000 - 333333 - 0 | 2022 年 4 月 1 日 | 年 月 日                            |
| 4        | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 5        | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 6        | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 7        | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 8        | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 9        | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 10       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 11       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 12       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 13       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 14       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 15       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 16       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 17       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 18       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 19       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |
| 20       | - -               | 年 月 日          | 年 月 日                            |

中途採用拡大助成の支給申請時に支給対象となった方について記載してください（中途採用拡大助成申請時に様式第 12 号を作成した方が対象です）。

続紙あり ☐



## 9 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）支給対象者雇用状況等申立書（様式第 17 号）

様式第 17 号 (R3. 4. 1)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成） 支給対象者雇用状況等申立書

### (1) 支給対象者について

|                                             |                |                    |               |
|---------------------------------------------|----------------|--------------------|---------------|
| 1 支給対象者氏名                                   | 大島 ○○          | 2 雇用保険被保険者番号       | 5000-111111-0 |
| 3 雇入れ日                                      | 2020 年 4 月 1 日 | 4 雇入れ時の年齢          | 35 歳          |
| 5 所属部署・役職                                   | 営業課            | 6 職種（裏面の A～L から選択） | D             |
| 7 賃金締切日                                     | 毎月末日           | 8 賃金支払日            | 翌月 20 日       |
| 9 中途採用拡大助成の支給申請日の翌日以降の賃金のうち、まだ支払っていないものがある。 | はい             | いいえ                |               |
| 10 時間外手当・深夜手当・休日手当等を法定どおり支払っている。            | はい             | いいえ                |               |

### (2) 本人記載欄

「(1) 支給対象者について」の内容について、いずれも相違ありません。

氏名 大島 ○○

以上の記載事項に誤りのないことを証明する。

2023 年 1 月 8 日

(〒 531 - 0000 )

所在地 大阪市北区○○1-1-1

電 話 06-0000-0000

事業所名 株式会社 ○○サービス

代表者名 代表取締役 ○ ○ ○

記載にあたっては、以下の記入上の注意を必ずご覧ください。

### 【提出上の注意】

- この様式は、中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース／生産性向上助成）の支給申請にかかる申請様式です。申請事業主が最後に証明を行った上で、支給申請書（様式第 15 号）に添えて提出してください。
- この様式は、中途採用計画に基づき、中途採用計画期間中に雇い入れた支給対象者（支給対象者一覧（様式第 16 号）に記載した支給対象者をいいます。）のうち、本支給申請の日までに離職していない者ごとに作成してください。

### 【記入上の注意】

#### (1) 支給対象者について

- 1～10 欄については、申請書提出日における支給対象者の状況について記入してください。
- 6 欄については、以下から該当する職種を選び、その記号を記入してください。  
A. 管理的職、B. 専門的・技術的職、C. 事務、D. 営業・販売、E. サービス、F. 保安、G. 農林漁業、H. 生産工程、  
I. 輸送・機械運転、J. 建設・採掘、K. 運輸・清掃・包装等、L. その他

#### (2) 本人記載欄

- (1) の各欄の記載について、当該支給対象者に確認を受け、氏名を記載してもらってください。

支給対象者に関する内容について記載してください。

支給対象者に該当する職種について、裏面に記載されている A～L から選択して記載してください。

「(1) 支給対象者について」の記載内容について相違がないか、支給対象者ご本人に確認を受け、氏名を記載してもらってください。