

各都道府県労働局長 殿

厚生労働省職業安定局長
(公 印 省 略)

トライアル雇用助成金における「その他安定した職業に就くことが困難である者として職業安定局長が定める者」の範囲等について

標記については、「トライアル雇用助成金における「その他安定した職業に就くことが困難である者として職業安定局長が定める者」の範囲等について（令和4年5月30日、職発0530第4号）」のとおり、ウクライナにおける紛争によって日本に避難することを余儀なくされたウクライナの住民を対象者としているところであるが、出入国管理及び難民認定法及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法の一部を改正する法律（令和5年法律第56号）による改正後の出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）において、補完的保護対象者認定制度が創設されたことを受け、同法に規定する補完的保護対象者をトライアル雇用助成金の対象者として追加することとし、取扱いについては下記のとおりとするので、遺漏なきを期されたい。なお、本通知に定めるもののほかは、雇用関係助成金支給要領及びトライアル雇用実施要領等によるものとする。

記

1 対象者の範囲

出入国管理及び難民認定法第61条の2第2項に規定する補完的保護対象者の認定を受けている者。

2 対象者の確認方法について

補完的保護対象者である求職者がトライアル雇用助成金の支給要件に該当することの確認は、別添のトライアル雇用対象者確認票（補完的保護対象者）、出入国管理及び難民認定法第61条の2第5項に規定する補完的保護対象者認定証明書及び在留カード（許可年月日が、原則、補完的保護対象者として認定を受けた日以降のものに限る。）により行うこと。

なお、補完的保護対象者認定証明書及び在留カードについては、写しの提出で差し支えないこと。

3 適用日

この改正は、令和5年12月1日から適用する。

(参考)

○出入国管理及び難民認定法（昭和 26 年政令第 319 号）（抜粋）

第 61 条の 2

2 法務大臣は、本邦にある外国人から法務省令で定める手続により補完的保護対象者である旨の認定の申請があつたときは、その提出した資料に基づき、その者が補完的保護対象者である旨の認定（以下「補完的保護対象者の認定」という。）を行うことができる。

5 法務大臣は、第 1 項又は第 2 項の申請をした外国人について、補完的保護対象者の認定をしたときは、法務省令で定める手続により、当該外国人に対し、補完的保護対象者認定証明書を交付し、同項の申請があつた場合においてその認定をしない処分をしたときは、当該外国人に対し、理由を付した書面をもつて、その旨を通知する。

トライアル雇用対象者確認票(補完的保護対象者)

以下のそれぞれの項目について、対象労働者に聴取の上、紹介機関の担当者が「はい」又は「いいえ」のどちらかにチェックを付けて下さい。

| 確 認 事 項 | | はい | いいえ |
|---------|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 常用雇用(※)を希望していますか。 ※期間の定めのない労働契約を締結する労働者で、1週間の所定労働時間が通常の労働者と同じであるものとして雇用されることをいいます。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | (1で「はい」と回答した場合) トライアル雇用による雇入れも希望しますか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | トライアル雇用制度について内容を理解しましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 現在、安定した職業(※)に就いていますか。 ※期間の定めのない労働契約を締結し、1週間の所定労働時間が通常の労働者と同等のものをいいます。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 現在、自営業を行っている又は役員等に就いていますか。 (「はい」と回答した場合) 1週間当たりの実働時間 時間 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 学校(中学校、高校、大学(短大)、高専、中等教育学校、特別支援学校、専修学校、職業能力開発総合大学校等)に在学中ですか。 (「はい」と回答した場合) 卒業予定年月 年 月、卒業後の内定 あり・なし | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 現在、トライアル雇用(※)されており、そのトライアル雇用期間中ですか。 ※一般トライアル雇用又は新型コロナウイルス感染症対応トライアル雇用等のいずれかを指します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

年 月 日

紹介機関担当職員：