

人材確保等支援助成金(作業員宿舎等設置助成コース)(建設分野)
(作業員宿舎等経費助成)(石川県)作業員宿舎利用実績確認シート

	入居した建設労働者の氏名	雇用主 (該当する方に○を付けてください。)	総稼働日数	総稼働日数のうち、 民間工事に従事した日数※
1		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
2		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
3		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
4		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
5		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
6		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
7		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
8		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
9		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
10		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
11		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
12		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
13		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
14		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
15		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
16		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
17		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
18		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
19		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		
20		(申請者 ・ 申請者の直接の下請け)		

合計

A 日 B 日

通常の労働者の稼働日数

C 日

※民間工事に4時間以上従事した日数を記載してください。なお、事業主の責めに帰さない事由(天候、傷病等)や、休業手当を支払った上で事業主の責任で行う休業により、4時間以上従事する予定となっていた民間工事に従事できなかった日数は計上してください。

①民間工事従事割合 (B ÷ A)	
②建設労働者の数 (B ÷ C)	
③支給申請額 (② × 25)	

①、②については、少数第3位以下を四捨五入してください。

①の値が0.75未満の場合、助成対象となりません。

(R6.3)