様式第6号(3)d続紙（R6.12.17） 出向期間＝　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日支給対象期＝　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

　　　　　出向先事業所賃金補填額・負担額等調書（D型）

○　出向の実施内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①  出向労働者氏名 | ②  出向開始年月日 | ③  出向終了(予定)  年月日 | ④  当該支給対象期に出向元事業主が出向労働者に対する賃金として支給した額(円) (c) | ⑤  出向先事業所の事業主が補助した（する）額(円)(d) | ⑥  ⑤の補助(予定)  年月日 | ⑦  ④のうち出向元事業主が負担した（する）額(円)(e) | **⑧助成対象**  ⑤のうち当該支給対象期において出向元事業主が出向労働者の賃金補填に充てた(充てる)額(円)  (c-e)  支給対象  賃金補填額 | **⑨助成対象**  出向先事業主が当該支給対象期における出向労働者の賃金として直接支払った額(f)  支給対象  賃金負担額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　枚中／　　枚目　）