様式第6号(2)efg（R6.12.17）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出向期間＝　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　 支給対象期＝　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

出向元事業所賃金補填額・負担額等調書（E型・F型・G型）

出向先事業所名称：

出向先事業所住所：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①  出向労働者氏名 | ②  被保険者番号 | ③  被保険者資格が6ヶ月以上の場合  ☑ | ④  出向開始年月日 | ⑤  出向終了予定  年月日 | ⑥  出向労働者が出向  しなくなった理由 | **⑦助成対象**  出向元事業主が当該支給対象期の出向労働者に対する賃金として支給した額（円）(c)  　　　　支給対象  　　　 賃金負担額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

当該支給対象期の出向労働者数　（　　　　　　　）人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　枚中／　　　枚目）

上記の出向（続紙のある場合は続紙も含む）は、出向の実施に関する協定に定めるところによったものであることを確認します。

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　協定をした労働者代表　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 協定の当事者である労働組合が事業所の全ての労働者の過半数で組織する労働組合である又は上記協定の当事者である労働者の過半数を代表する者が事業場の全ての労働者の  過半数を代表する者であること。（チェックボックスに要チェック） |  |
| 上記労働者の過半数を代表する者が、労働基準法第41条第２号に規定する監督又は管理の地位にある者でなく、かつ、同法に規定する協定等をする者を選出することを  明らかにして実施される投票、挙手等の方法による手続きにより選出された者であって使用者の意向に基づき選出された者でないこと。（チェックボックスに要チェック） |  |

様式第6号(2)efg（裏面）

（注　意）

１．　本様式は、出向元事業主がすべて記載してください。また、対象者が３人を超える場合は、続紙を使用してください。

２．　「出向期間」欄には、様式第２号出向実施計画（変更）届（出向先事業主）②（２）欄に記載の出向の期間を記載してください。

３．　「支給対象期」欄には、提出した計画届において指定した申請頻度に応じた一の又は二から六の連続する判定基礎期間を記載してください。

４．　①欄には、出向元事業主が既に出向実施計画（変更）届により届け出た出向労働者のうち、今回の支給対象期中に出向を行った者の氏名について記入してくだ

さい。

５．　③欄には、計画届に基づき出向を開始する日の前日時点で出向元事業主に引き続き被保険者として雇用された期間が６ヶ月以上である場合は、□に✔をしてください。

６．　⑤欄には、出向が終了した日、または出向終了予定日を記載してください。

７．　⑥欄には、出向労働者が出向しなくなった場合は、その理由を記載してください。出向期間満了の場合はその旨を記載してください。

８．　⑦欄には、出向元事業所の事業主が当該支給対象期の初日から末日までの間における出向労働者の賃金（臨時に支払われた賃金及び３か月を超える期間ごとに支払われる賃金を除く。以下同じ。）として支払った額を記入してください。（出向労働者に直接賃金を支払っていないG型である場合は0円と記載してください。）

　　　なお、部分出向の場合は、出向先事業所で勤務した日の賃金に係るものに限ります。「産業雇用安定助成金（災害特例人材確保支援コース）ガイドブック」の「受給できる額」等を参照してください。

９.　「合計」欄には続紙がある場合は、続紙を含めた数字を記載ください。

10．　当該支給申請にかかる出向が、労働組合等との間による協定に定めるところによったものであることを、労働組合等の代表が確認し氏名等を記載してください。

また、下部の四角囲みの内容を満たす場合は、それぞれ□に✔をしてください。

11．　様式第１号別紙１に記載したとおりの出向を行ったかどうかについて、「はい」又は「いいえ」のどちらかに「○」をつけてください。