

# 1 早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（変更）届（様式第1号）

様式第1号(第8...改訂)

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画 ~~届~~ 届

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）の中途採用計画（変更）を届け出ます。

東京 労働局長 殿

2026 年 12 月 12 日

事業主所在地 〒100-0000 東京都千代田区〇〇1-1-1  
 名称 株式会社〇〇サービス  
 代表者氏名 代表取締役 ●●●●

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

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○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。

1 申請事業主	(1) 雇用保険適用事業所番号	1301-000000-0	(2) 常時雇用する労働者数	500 人	
	(3) 事業所の名称及び所在地等	名称 株式会社〇〇サービス 所在地 東京都千代田区〇〇1-1-1			
2 中途採用計画	(1) (計画の変更手続きの場合) 計画変更番号				
	(2) 中途採用計画期間	2027 年 1 月 1 日 ~ 2027 年 12 月 31 日			
		6 か月	<input type="radio"/>	1 年	<input checked="" type="radio"/>
	(3) 計画期間前中途採用率及び計画期間目標中途採用率	計画期間中に中途採用率が5ポイント以上拡大することが必要です。		計画期間中に中途採用率が5ポイント以上拡大する又は中途採用率が50%以上であることが必要です。	
		①計画期間の前年同期の中途採用率		①計画期間の前年同期の中途採用率	
A 中途採用者数		人	A 中途採用者数	6 人	
B 採用者総数		人	B 採用者総数	12 人	
C 中途採用率 [(A/B) × 100]		%	C 中途採用率 [(A/B) × 100]	50 %	
②計画期間目標		②計画期間目標			
採用予定者総数	人	採用予定者総数	10 人		
3	中途採用計画の提出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（退職勧奨を含む。）を行ったことの有無				
4 申請に関する担当者	所属	総務課	電話番号	03-xxxx-xxxx	
	氏名	▲▲▲▲			

中途採用計画期間について記載してください。  
 なお、計画期間は1年と6か月の選択ですが、6か月を選択した場合は、計画期間中の中途採用率が50%以上であったとしても、要件を満たしたことはありませんのでご注意ください。

選択した中途採用計画期間に応じて、①のA～C欄は中途採用計画期間の前年同期における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採用予定者数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。

※ 処理欄 (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 <input type="checkbox"/> 中小企業
	受理印				

## 2 早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）支給要件確認書（様式第3号）

様式第3号 (R8. ●●改正)

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース） 支給要件確認書

1 中途採用計画（内容）	
① 採用予定職種	<b>営業職</b>
② ①の職種の雇用管理制度（※）の整備状況  （※）「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、賃金、昇格、異動、転勤等の仕組みをいう）等をいいます。	<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。  <small>（「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）</small></p> <p style="color: red;">能力評価制度を2027年6月を目途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。  <small>（上記に当てはまる場合、次のいずれかにチェック）</small></p> <p>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>
常時雇用する労働者の数が300人を超える事業主の場合は、以下の2を記載してください。	
2 中途採用に係る情報公表の義務の履行状況	
① 中途採用計画提出日時点における中途採用により雇入れられた者の数の割合の公表状況	<p>（次のいずれかにチェック）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 公表している。</p> <p><input type="checkbox"/> 公表していない。</p>
② ①で公表している場合の中途採用に係る公表場所	<p>（次のいずれかにチェックの上、URL等を記載してください。）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 自社ホームページ  <small>（掲載URL： <a href="https://○○○・・・">https://○○○・・・</a>）</small></p> <p><input type="checkbox"/> 自社ホームページ以外  <small>掲載方法：          掲載場所の名称：          掲載URL：</small></p>
③ 事業所の直近の3事業年度の各年度の、採用した正規雇用労働者の中途採用比率	<p>（ 2023 ）年度 （ 45 ）%</p> <p>（ 2024 ）年度 （ 50 ）%</p> <p>（ 2025 ）年度 （ 55 ）%</p>

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いる場合であって、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を読み替えて選んでください。

（常時雇用する労働者の数が 300 人を超える事業主の場合）  
 中途採用に係る情報公表の状況について記載してください。

### 3 早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）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（R8.●●改正）

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース） 中途採用率算定対象一覧（計画期間前）

※受付日 年 月 日

中途採用計画期間の開始日の前年同期における中途採用状況

(1) 対象期間  
2027 年 1 月 1 日 ~ 2027 年 12 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	
			新規学卒者等 (A)	中途採用者 (B)
1 ○○ ○○	5100 - 000000 - 0	2026 年 1 月 1 日		○
2 ○○ ○○	5100 - 000000 - 1	2026 年 1 月 1 日		○
3 ○○ ○○	5100 - 000000 - 2	2026 年 4 月 1 日	○	
4 ○○ ○○	5100 - 000000 - 3	2026 年 4 月 1 日	○	
5 ○○ ○○	5100 - 000000 - 4	2026 年 4 月 1 日		○
6 ○○ ○○	5100 - 000000 - 5	2026 年 4 月 1 日		○
7 ○○ ○○	5100 - 000000 - 6	2026 年 4 月 1 日	○	
8 ○○ ○○	5100 - 000000 - 7	2026 年 10 月 1 日		○
9 ○○ ○○	5100 - 000000 - 8	2026 年 10 月 1 日	○	
10 ○○ ○○	5100 - 000000 - 9	2026 年 10 月 1 日	○	
11 ○○ ○○	5100 - 000001 - 0	2026 年 12 月 1 日		○
12 ○○ ○○	5100 - 000001 - 1	2026 年 12 月 1 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

中途採用計画期間の開始日の前年同期に該当する期間を記載してください。

(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。  
なお、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 早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）支給申請書（様式第7号）

様式第7号(88●●改訂)

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）支給申請書

2027年 8月 8日

東京 労働局長 殿

事業主所在地 〒100-0000 東京都千代田区〇〇1-1-1  
 名称 株式会社〇〇サービス  
 代表者氏名 代表取締役 ●●●●

代理人所在地 〒  
 名称  
 氏名

提出者所在地 〒  
 事務代理者 名称  
 社会保険労務士 氏名

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）の支給を受けたので、別紙を添付の上、次のとおり申請します。

事1 業申 主簿	(1) 雇用保険適用事業所番号	1301 - 000000 - 0						
2 中 途 採 用 計 画	(1) 中途採用計画受審番号	0001	【早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（変更）票（様式第1号）【事1】に記載されている計画受審番号を記載してください。】					
	(2) 中途採用計画期間	2027年 1月 1日 ~ 2027年 12月 31日						
		6か月	<input type="radio"/>	1年	<input type="radio"/>			
(3) 計画期間前の中途採用率及び計画期間の中途採用率	①計画期間の前年同期の中途採用率		②計画期間の中途採用率					
	A 中途採用者数	6 人	A 中途採用者数	6 人				
	B 採用者総数	12 人	B 採用者総数	10 人				
	C 中途採用率 [(A/B) × 100]	50 %	C 中途採用率 [(A/B) × 100]	60 %				
	中途採用率拡大目標値 = [(2)(C 中途採用率) - (1)(C 中途採用率)]		10 ポイント					
次の3欄は、成長要件加算による申請を希望される場合のみ記載してください。								
3	(1) ローカルベンチマークの財務分析結果（総合評価点）が「B」以上であること。	該当する財務分析結果に○	A	B	<input type="radio"/>	C	D	
	(2) 給与等受給者一人当たりの平均受給額を5%以上上昇させていること。	平均受給額等を記載	A: 支給申請日の直近の年度		B: Aの前年度			
			対象者数		対象者数			
			合計給与支払額		合計給与支払額			
4 支給申請額	1,800,000 円（対象者数： 6 人）							
5 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無	有	(名称: )	無	<input type="radio"/>				
6 中途採用計画の提出の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 type="radio"/>				
7 申請に関する担当者	所属	総務課	電話番号	03-XXXX-XXXX				
	氏名	▲▲ ▲▲						

中途採用計画期間の終了日の翌日から起算して6か月を経過する日の翌日から2か月以内に提出してください。

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および選択してください。

①のA～C欄は中途採用計画期間の前年同期の中途採用者数等について、②のA～C欄は中途採用計画期間中に雇い入れた中途採用者数等について記載してください。  
 また、②C欄から①C欄を差し引いた値（ポイント）を中途採用率拡大目標値欄に記載してください。

成長要件加算による申請を希望する場合は、該当する要件の欄に記載してください。

「ローカルベンチマークの財務分析結果（総合評価点）がB以上であること」に該当する場合は、該当する結果に○を付してください。

「給与等受給者一人当たりの平均受給額を5%上昇させていること」に該当する場合は、「労働保険確定保険料・一般拠出金申告書」を参照し、支給申請日が属する年度の直近の年度およびその前年度の従業員数、合計給与支払額及び平均受給額を記載してください。

支給申請額を記載してください。  
 支給申請額は、雇い入れた支給対象者1人につき、200,000円ですが、成長要件加算に該当する場合は、雇い入れた支給対象者1人につき、300,000円になります。

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。  
 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。

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 早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）中途採用率算定対象一覧（計画期間）（様式第8号）

様式第8号（R8.●●改正）

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）  
中途採用率算定対象一覧（計画期間）

※受付日 年 月 日

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 (支給申請日までに 離職している場合)	⑤採用区分	
				(A)	(B) 中途採用者 うち支給対象 に該当 しない者 (C)
1 ○○ ○○	5200 - 000000 - 1	2027 年 4 月 1 日	年 月 日	○	
2 ○○ ○○	5200 - 000000 - 2	2027 年 4 月 1 日	年 月 日		○
3 ○○ ○○	5200 - 000000 - 3	2027 年 4 月 1 日	年 月 日	○	
4 ○○ ○○	5200 - 000000 - 4	2027 年 4 月 1 日	年 月 日	○	
5 ○○ ○○	5200 - 000000 - 5	2027 年 10 月 1 日	年 月 日		○
6 ○○ ○○	5200 - 000000 - 6	2027 年 10 月 1 日	年 月 日		○
7 ○○ ○○	5200 - 000000 - 7	2027 年 11 月 1 日	年 月 日		○
8 ○○ ○○	5200 - 000000 - 8	2027 年 11 月 1 日	年 月 日		○
9 ○○ ○○	5200 - 000000 - 9	2027 年 12 月 1 日	年 月 日	○	
10 ○○ ○○	5200 - 000000 - 0	2027 年 12 月 1 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		

中途採用計画期間に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8号（続紙）に記載してください。

続紙あり

## 6 早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース）支給対象者雇用状況等申立書（様式第9号）

様式第9号 (R8) ●●●改正

早期再就職支援等助成金（中途採用拡大コース） 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	〇〇 〇〇		
2 雇入れ日	2027年10月1日		
3 職種 (欄頭の01～15から選択)	07		
4 支給対象者を中途採用により雇い入れた。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	いいえ
5 賃金締切日	毎月末日	6 賃金支払日	翌月5日
7 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	いいえ
8 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="radio"/>	<input type="radio"/>	いいえ

9 雇入れ前の事業所において支払われた賃金（月額）を記載（A） ※雇入れ前の事業所において支払われた賃金を確認するための書類は、本人に同意を得た上で提出してください。	250,000円
--	----------

10 雇入れ後の6か月間の各月に支払われた毎月決まって支払われる賃金（月額）をそれぞれ記載（B）						
賃金支払月	11月	12月	1月	2月	3月	4月
賃金（月額）	300,000円	300,000円	310,000円	310,000円	310,000円	310,000円
賃金上昇率 (B/A)	1.2	1.2	1.24	1.24	1.24	1.24
11 毎月決まって支払われる賃金を上昇させた後、合理的な理由なく、引き下げるものではない。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	いいえ			
12 合理的な理由なく、毎月決まって支払われる賃金以外の諸手当等の額を引き下げ、毎月決まって支払われる賃金の額を引き上げるものではない。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	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年間において、当該支給対象者が雇用関係、出向、派遣、請負又は委任により(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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	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本的・経済的・組織的関連性から見て密接な関係にある。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	いいえ

(3) 本人記載欄

(1) 及び (2) の内容について、いずれも相違ありません。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	いいえ
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------	-----

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。  
職種については、裏面に記載されている01～15から選択して記載してください。

支給対象者ご本人の同意を得て提出された書類に記載されている賃金を記載してください。（記載する賃金については、直近の「雇入れ前事業所において支払われた賃金の確認方法（5ページ参照）」のAからCを参照してください。  
なお、ご本人の同意が得られなかった場合は、直近の「雇入れ前事業所において支払われた賃金の確認方法（6ページ参照）」のCの計算式によって算出した賃金を記載してください。

雇入れ後6か月間すべての月における賃金支払日ごとに支払われる賃金を記載してください。  
本助成金の支給を受けるためには、賃金上昇率がいずれも1.05以上であることが必要となります。

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年間において、当該支給対象者が雇用関係、出向、派遣、請負または委任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年間に資本的・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。（「2 支給対象となる労働者」の（5）（3ページ参照））

(1) 及び (2) 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た上で記載してもらってください。