

(求職者の方へ)

正規雇用労働者としての就業経験が少ない求職者の方へ

「特定求職者雇用開発助成金 (安定雇用実現コース)」のご案内

この助成金は、いわゆる就職氷河期に就職の機会を逃したこと等により十分なキャリア形成がなされず、正規雇用労働者としての就業が困難な方を支援し、その就職を促進するため、対象者を正規雇用労働者として雇い入れる事業主に対して支給されるものです。(平成31年4月～)

<対象となる求職者> 下表 ~ のすべてに当てはまる方が対象です

この助成金の対象となる求職者は、雇入れ日において ~ のいずれにも当てはまる方です。平成31年4月1日以降に、ハローワークまたは民間の職業紹介事業者などの紹介によって新たに**正規雇用労働者**()として雇用された場合、雇用した事業主に対して助成金を支給します。

雇入れ日時点の満年齢が35歳以上60歳未満の方 支給対象期の第1期目(雇入れ日の直後の賃金締切日の翌日から6か月)及び第2期目(同12か月)の途中で定年に達する方は対象となりません。
正規雇用労働者として雇用された期間を通算した期間が1年以下であり、雇入れの日の前日から起算して過去1年間に正規雇用労働者として雇用されたことがない方
ハローワークまたは民間の職業紹介事業者などの紹介の時点で失業状態にある方 1週間の所定労働時間が20時間以上またはそれと同等の業務に従事する自営業者等については失業の状態にあるとは認められません。
正規雇用労働者として雇用されることを希望している方

() 正規雇用労働者とは、以下の(ア)から(ウ)のいずれにも該当する者とします。ただし、一週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満である短時間労働者は除きます。また、正規雇用労働者について就業規則等において定められていることが必要です。

- (ア) 期間の定めのない労働契約を締結している労働者であること。
- (イ) 所定労働時間が同一の事業主に雇用される通常の労働者の所定労働時間(週30時間以上)と同じ労働者であること。
- (ウ) 同一の事業主に雇用される通常の労働者に適用される就業規則等に規定する賃金の算定方法および支給形態、賞与、退職金、休日、定期的な昇給や昇格の労働条件について長期雇用を前提とした待遇が適用されている労働者であること。

~ この助成金を利用した職業紹介を希望する場合 ~

この助成金を利用した職業紹介を希望される場合は、下の2点が必要となります。

1. 「対象者確認票」を記載し、職業紹介をうける窓口申し出てください。(裏面参照)

この助成金の対象者であるかどうかの確認は、裏面の「**特定求職者雇用開発助成金(安定雇用実現コース)対象者確認票**」により行います。確認票の「確認事項」について、内容をよくお読みいただいた上で、ご記入・ご提出をお願いします。

2. 紹介時、求人事業主に対象者となる可能性があることを伝えます。ご了解ください。

この助成金を利用した職業紹介を希望される場合、紹介の際に「特定求職者雇用開発助成金(安定雇用実現コース)の対象者となる可能性がある」ことを**求人事業主に伝える必要**がありますので、ご了承ください。紹介時に伝えない場合、事業主に助成金が支給されません。

助成金の利用にあたっては、このリーフレットに掲載している要件の他にも、条件などがあります。詳しくは、都道府県労働局またはハローワークにお尋ねください。



特定求職者雇用開発助成金（安定雇用実現コース）対象者確認票

以下のそれぞれの項目について、「はい」又は「いいえ」のどちらかにチェックを付けて下さい。
もし、誤った内容や偽った内容を記載した場合、本助成金の対象者にならず、その結果事業主が本助成金を受けられないことでトラブルになることがありますので、正確に記入してください。

	確 認 事 項		はい	いいえ
1	正規雇用労働者（※）として雇用されることを希望していますか。 <small>※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。</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	現在、雇用保険被保険者（※）となっていますか。 <small>※1週間の所定労働時間が20時間以上又はそれと同等の業務に従事する自営業者等もこれに含まれます。</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	現在の満年齢は35歳以上60歳未満ですか。 <small>※本助成金の支給にあたっては雇入れ日時点で35歳以上60歳未満であることが必要です。</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	正規雇用労働者として雇用された期間を直近のものから順番に記載してください。その結果、以下の①、②を両方満たす場合、「はい」にチェックを付け、そうでない場合は「いいえ」にチェックを付けてください。 ①正規雇用労働者として雇用された期間の合計が1年以下である。 ②雇入れ予定日の前日から起算して過去1年間に正規雇用労働者として雇用されたことがない。 <small>※正規雇用労働者かつ雇用保険被保険者として雇用されていた場合に限り、 ※ハローワークにおいて過去の雇用保険の加入状況を確認することがあります。</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(1) 入職日: 年 月 日 離職日: 年 月 日 勤務先: (2) 入職日: 年 月 日 離職日: 年 月 日 勤務先: (3) 入職日: 年 月 日 離職日: 年 月 日 勤務先: (4) 入職日: 年 月 日 離職日: 年 月 日 勤務先: (5) 入職日: 年 月 日 離職日: 年 月 日 勤務先:			
	<small>※記入欄が不足する場合には、別葉にて御回答ください。</small>			

上記に記載した内容に相違ありません。

年 月 日

(本人署名)

印

※ 本助成金を利用した職業紹介を希望する場合は、ご自身から申し出てください。
 (ただし、紹介機関から本助成金を利用した職業紹介を勧める場合があります。)