

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給申請書

年 月 日

労働局長 殿

事業主所在地 〒
 名称
 代表者氏名

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

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）の支給を受けたいので、別紙を添付の上、次のとおり申請します。

事1 業申 主請	(1) 雇用保険適用事業所番号	—		—		
2 中 途 採 用 計 画	(1) 中途採用計画受理番号			「中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（変更）届（様式第1号）（写し）に記載されている計画受理番号を記載してください。		
	(2) 中途採用計画期間	年 月 日 ~		年 月 日		
	(3) 中途採用実施区分	① 中途採用率の拡大		② 45歳以上の中途採用率の拡大		
	(4) 計画期間前の中途採用率及び計画期間の中途採用率	① 計画期間前3年間の中途採用率		② 計画期間の中途採用率		
		A 中途採用者数	人	A 中途採用により雇い入れた支給対象者数	人	
		B 採用者総数	人	B 採用者総数	人	
		C 中途採用率 〔(A/B) × 100〕	%	C 中途採用率 〔(A/B) × 100〕	%	
中途採用率拡大目標値 = { (② C 中途採用率) - (① C 中途採用率) }			ポイント			
(5) (3)の②「45歳以上の中途採用率の拡大」に取り組む事業主	D 45歳以上中途採用者数	人	D 45歳以上支給対象者数	人		
	E 45歳以上中途採用率 〔(D/B) × 100〕	%	E 45歳以上中途採用率 〔(D/B) × 100〕	%		
	45歳以上中途採用率拡大目標値 = { ((4)② E 45歳以上中途採用率) - ((4)① E 45歳以上中途採用率) }			ポイント		
3 支給申請額	円					
4 2(2)の計画期間の初日より前の本助成金又は労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）の支給の有無	有	無	(左欄の「有」に○を付けた場合) 助成の対象となった 中途採用実施区分	① 中途採用率の拡大 ② 45歳以上の中途採用率の 拡大		
5 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無	有	無	(名称:)	無		
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				
7 申請に関する担当者	所属			電話番号		
	氏名					

※ 処理欄 (労働局使用)	申請書受理年月日	年 月 日	支給決定番号			
	起案年月日	年 月 日	支給決定額	円		
	支給（不支給）決定年月日	年 月 日	通知書発送年月日	年 月 日		
	計画受理番号			企業規模	□ 大企業 □ 中小企業	
※ 決裁欄 (労働局使用)	局長	部長	課長	課長補佐	係長	担当
※ 決裁欄 (安定所使用)	所長	部長・次長	課長・統括	上席・係長	職業指導官	担当

様式第7号(裏面)

【提出上の注意】

この様式は、中途採用等支援助成金(中途採用拡大コース)の支給を受けようとする場合に、中途採用計画の終了日から起算して6か月が経過する日の翌日から2か月以内に、1の書類を添えて事業所の所在地を管轄する労働局に提出してください。支給申請期限を過ぎると申請書を受理できず、本助成金の支給はできません。

1 支給申請書類

- (1) 中途採用率算定対象一覧(計画期間)(様式第8号)
- (2) (中途採用計画期間中に対象中途採用者の雇用管理制度を整備した場合)
対象中途採用者に適用される雇用管理制度が確認できる書類(採用規程、就業規則、賃金規程、人事評価規程等)
- (3) 中途採用計画の期間中に雇い入れた支給対象者ごとの次の書類
 - ① 支給対象者雇用状況等申立書(様式第9号)
 - ② 雇用契約書(写)又は雇入れ通知書(写)等期間の定めのない労働者として雇用されていることが分かる書類
 - ③ 支給対象者に賃金が支払われていたことを確認するための書類(賃金台帳等)(支給対象者の雇入れ日から支給申請日までのもの(支払い期日が到来していないものを除く。))
- (4) (2(3)の中途採用実施区分が「②45歳以上の中途採用率の拡大」の場合)
45歳以上支給対象者について、雇入れ前事業所の毎月決まって支払われる賃金が確認できる書類(本人の同意があった書類に限ります。)及び雇入れ後に初めて到来する賃金支払日以降の6か月間の各月の毎月決まって支払われる賃金を手当ごとに区分させた賃金台帳等又はその写し(ただし、上記(3)③の書類と同様の場合は添付不要)
- (5) 雇入れ日の属する月の出勤簿(写)
- (6) 支給要件確認申立書(共通要領様式第1号)
- (7) その他管轄労働局長が必要と認める書類

2 「対象中途採用者」、「支給対象者」及び「45歳以上支給対象者」について

中途採用計画期間中に支給申請を行う事業主の事業所において雇い入れられた者のうち、以下の①～③のいずれにも該当する者を「対象中途採用者」、①～⑤のいずれにも該当する者を「支給対象者」といいます。また、支給対象者のうち、雇入れ日における年齢が45歳以上の者を「45歳以上支給対象者」といいます。

- ① 中途採用者として雇い入れられた者であること。
- ② 一般被保険者又は高年齢被保険者として雇い入れられた者であること。
- ③ 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者であること。
- ④ 雇入れ日の前日から起算して1年前の日から雇入れ日の前日までの間のいずれかの日において、雇用関係、出向、派遣、請負又は委任により、本支給申請を行う事業主の事業所で就労したことがない者であること。
- ⑤ 雇入れ日の前日から起算して1年前の日から雇入れ日の前日までの間のいずれかの日において、本支給申請を行う事業主と資本的・経済的・組織的関連性等からみて密接な関係にある事業主に雇用されていた者でないこと。

なお、「資本的・経済的・組織的関連性等からみて密接な関係」とは、以下のことを指すほか、関係性を総合的に判断します。

ア 他の事業主の総株主又は総社員の議決権の過半数を有する事業主を親会社、当該他の事業主を子会社とする場合における、親会社又は子会社であること。

イ 取締役会の構成員について、代表取締役が同一人物であること又は取締役を兼務しているものがいずれかの取締役会の過半数を占めていること。

【記入上の注意】

- 1 各欄とも、この支給申請書の申請日における状況を記入してください。
- 2 事業主が自ら申請を行う場合は、事業主の氏名等の記載が必要です。
- 3 申請者が代理人の場合は、事業主が代理人に対し、本助成金の申請手続きについての権限を委任したことを証明する委任状を提出してください。この場合、「代理人」の欄に代理人の氏名等の記載を行うとともに、「事業主」の欄は代理する事業主等の住所及び氏名を記載してください。
また、申請者が社会保険労務士法施行規則第16条第2項に規定する提出代行者又は同令第16条の3に規定する事務代理者の場合は、「(提出代行者・事務代理者)社会保険労務士」欄に申請者の氏名等の記載をするとともに、「事業主」の欄は事業主の氏名等の記載をしてください。
- 4 1(1)欄は、支給申請を行う事業所の雇用保険適用事業所番号を記入してください。
- 5 2(1)欄は、労働局から送付した中途採用計画(変更)届(様式第1号)(写)に記載されている受理番号を記載してください。
- 6 2(2)欄は、中途採用計画(変更)届(様式第1号)により届け出た中途採用計画期間を記載してください。
- 7 2(3)欄は、中途採用計画(変更)届(様式第1号)で届け出た中途採用実施区分について、該当する区分の□に○を付けてください。
- 8 2(4)欄は、次のとおり記載してください。
「①計画期間前3年間の中途採用率」は、計画期間の開始日の前日から起算して過去3年間の中途採用者数、新規学卒者等を含む採用者総数及び中途採用率を記載してください。
「②計画期間の中途採用率」は、2(2)欄に記載した計画期間において実際に中途採用により雇い入れた支給対象者数、新規学卒者等を含む採用者総数及び「中途採用率算定対象一覧(計画期間)(様式第8号)により算定した中途採用率採用者総数が50人以上の場合は、中途採用率算定対象一覧(計画期間)(様式第8号)により計算した中途採用率」を記載してください。
なお、中途採用率拡大目標値は、期間中の中途採用率から期間前の中途採用率を減じた値(ポイント)を該当欄記載してください。なお、支給を受けるためには、当該値が20ポイント以上であることが必要となります。
また、①、②とも、算定の対象となる者は、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又は高年齢被保険者に限ります。
- 9 2(5)欄は、次のとおり記載してください。
「①計画期間前3年間の中途採用率」は、計画期間の開始日の前日から起算して過去3年間の中途採用者数及び45歳以上中途採用率を記載してください。
「②計画期間の中途採用率」は、2(2)欄に記載した計画期間において実際に中途採用により雇い入れた45歳以上支給対象者数及び「中途採用率算定対象一覧(計画期間)(様式第8号)により算定した45歳以上中途採用率」を記載してください。
45歳以上中途採用率拡大目標値は、期間中の45歳以上中途採用率から期間前の45歳以上中途採用率を減じた値(ポイント)を記載してください。なお、支給を受けるためには、当該値が10ポイント以上であることが必要となります。
- 10 3欄は、支給申請額を記載してください。
- 11 4欄は、計画期間の初日より以前の、今回の申請とは異なる措置による本助成金又は労働移動支援助成金(中途採用拡大コース)の支給の有無について、「有」又は「無」のいずれかに当てはまる方に○を記載してください。また、「有」に○を付けた場合、助成の対象となった中途採用実施区分について、①、②の当てはまる方に○を付けてください。
過去に今回の支給と同一の中途採用実施区分での助成を受けたことがある場合、支給を受けることはできません。
- 13 5欄は、本助成金以外で国・地方公共団体からの補助金等を受けているかどうか、もしくは、申請する予定があるかどうかについて、「有」又は「無」のいずれかに「○」を付けてください。「有」の場合は受給している(受給する)補助金等の具体的な名称を記入してください。なお、欄に記入しきれない場合は、別紙(様式任意)にまとめてください。
- 14 6欄は、中途採用計画の提出の日(中途採用計画(変更)届(様式第1号)等の書類を管轄労働局長に提出した日)の前日から起算して6か月前の日から支給申請書(本様式)の提出日までの間に、事業所において雇用する雇用保険被保険者を事業主都合による解雇等(退職勧奨を含みます。)したことがあるかどうかについて、「有」又は「無」のいずれかに「○」を付けてください。「有」の場合は本助成金の支給を受けることはできません。
- 15 7欄は、本助成金の申請に関して、労働局との質疑応答が可能な方(代理人等の場合は代理人等)を記入してください。
- 16 「※処理欄」及び「※決裁欄」には記入しないでください。

【その他】

- 1 管轄労働局長は、本助成金の支給に関して必要があると認めるときは、調査又は報告を求める場合がありますので、ご協力をお願いします。なお、調査又は報告の際に求められた書類等を提出できない場合には、本助成金の支給を行いません。
- 2 本助成金の申請に当たって管轄労働局に提出した書類等については、本助成金の支給日が属する年度の翌年度の初日から起算して5年間保管してください。
- 3 偽りその他不正の手段により本助成金の支給を受けた場合は、支給した本助成金の全部又は一部を返還していただきます。返還に関しては、受給した日の翌日から返還を終了する日までの期間に対し、年3%の利息を付すとともに、当該返還金額の2割に相当する額を請求します。
- 4 偽りその他不正の手段により本助成金の支給を受け、又は受けようとした事業主については、一定期間において雇用保険法に基づく助成金等の申請ができなくなります。