

山形県雇用調整助成金（県単上乘せ）支給申請書

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者の所在地
事業主 氏名又は名称 (印)
代表者
(連絡先電話番号 - -)

山形県雇用調整助成金（県単上乘せ）の支給を受けたいので、下記により申請します。
なお、この申請書の記載内容について、県がこの助成金を支給するため、国（労働局）及び地方自治体（他県・市町村）から情報を確認し、地方自治体（他県・市町村）への情報を提供することについて同意します。

記

(1) 支給決定通知書の番号及び日付	令和 年 月 日 第 号
(2) 支給金額	円
(3) 支給対象期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※支給決定通知書毎に支給申請書を記入してください。
※(1)~(3)は、原則として、支給決定通知書より転記してください。
※(2)(3)は、支給金額に教育訓練に係る上乘せがある場合は、国「雇用調整助成金助成額算定書」教育訓練に係る加算額を控除してください。また、県内の事業所で雇用する労働者に係る分を計上してください。（県外の事業所で雇用する労働者に係る分は除いてください。）

(4) 助成率	4/5（小規模事業主用様式にて申請した場合は 80%）		
(5) 助成金の種類	<input type="radio"/> 雇用調整助成金 <input type="radio"/> 雇用調整助成金(小規模事業主様式) <input checked="" type="radio"/> 緊急雇用安定助成金		
(6) 平均賃金額	円		
(7) 休業手当の支払率	(全日) %	(短時間) %	(教育訓練) %
(8) 基準賃金額 (6)×(7) (平均休業手当日額)	0 円	0 円	円
(9) 助成額単価 (8)×1/20	0 円	0 円	円
(10) 月間休業等延べ日数	人・日	人・日	人・日

※(4)は、国「雇用調整助成金助成額算定書」「緊急雇用安定助成金助成額算定書」の助成率を確認してください。小規模事業主様式にて申請した場合は「雇用調整助成金支給申請書」助成率を確認してください。助成率が4/5（80%）に該当する場合のみ山形県雇用調整助成金（県単上乘せ）の申請が可能です。
※(5)は、助成金の種類を選択してください。
※(6)(7)は、緊急雇用安定助成金の場合は入力しないでください。(6)から(12)は、小規模事業主様式にて申請した場合は入力しないでください。
※(8)は、雇用調整助成金は自動計算です。緊急雇用安定助成金は国「緊急雇用安定助成金助成額算定書」の平均休業手当日額を記載してください。
※(9)は、自動計算です。小数点以下の端数を切り上げた値です。
※(10)は、県内の事業所で雇用する労働者に係る分を計上してください。（県外の事業所で雇用する労働者に係る分は除いてください。）

(11) 支給を受けようとする助成額 (9)×(10)	0 円	0 円	0 円
(12) 合計	0 円		
(13) 対象経費	円		
(14) 県助成金対象額 (13)×1/20	0 円		
(15) 県助成申請額 (12)、(14)のいずれか	0 円		

※(11)は、(9)×(10)です。ただし、上限日額938円で計上されます。（国の基本手当日額の最高額15,000円を適用。国の基本手当日額が変更された場合は変更します。小数点以下の端数を切り上げた値です。）
※(12)は(11)の合計となります。
※(13)は小規模事業主様式にて申請した場合に支給申請書の休業手当の合計額を入力ください。(13)(14)は小規模事業主様式にて申請した場合のみ。
※(14)は小数点以下の端数を切り上げた値です。
※(15)は雇用調整助成金、緊急雇用安定助成金を申請した場合は(12)の値、小規模事業主様式にて申請した場合は(14)の額となります。自動入力です。

他地方自治体からの助成の有無 ※既に助成を受けている場合に記載ください	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	(自治体名)
常時雇用する労働者の数及び資本金の額 (又は出資の総額)	(常時雇用する労働者数) 人	(資本金の額又は出資の総額) 円