

※**変更申請が必要となる主な例**を掲載しますので、必要な書類を添えて御提出ください。

【雇入費】助成対象労働者一覧

(様式第8号)

※ 事業主においては、当初認定申請時に提出したものを、変更認定及び支給決定に係る申請並びに実績報告等の際に、随時更新して提出すること。

【事業主記入欄】		事業所名		株式会社〇〇〇〇 △△営業所		(令和〇〇年〇〇月〇〇日現在)		事業所番号(4桁)		〇〇〇〇	
番号	(フリガナ) ①助成対象労働者氏名	性別	②生年月日	③再雇用	④雇入れ年月日	⑤雇用形態	⑥雇用契約期間	⑦週当たり 所定労働時間	⑧助成対象労働者の状況		⑨今回 変更
1	イワテ タロウ	男	昭和 平成 40年 1月 1日	<input type="checkbox"/>	平成 30年 7月 1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 更新可能 <input type="checkbox"/>	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 在職中(令和 年 月 日 から復職) <input type="checkbox"/> 離職(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 事業主都合による離職又は1年未満への短縮 <input type="checkbox"/> 事業主都合以外の離職()		<input type="checkbox"/>
	岩手 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
2	ミヤコ アイコ	男	昭和 平成 60年 6月 1日	<input type="checkbox"/>	平成 30年 8月 1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 更新可能 <input type="checkbox"/>	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 在職中(令和2年2月1日育休から復職) <input type="checkbox"/> 離職(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 事業主都合による離職又は1年未満への短縮 <input type="checkbox"/> 事業主都合以外の離職()		<input checked="" type="checkbox"/>
	宮古 愛子	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
3	クジ ハナコ	男	昭和 平成 41年 2月 1日	<input type="checkbox"/>	平成 30年 9月 1日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 更新可能 <input checked="" type="checkbox"/>	令和元年 9月 1日 ~ 令和2年 8月 31日	25時間 短時間労働者 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 在職中(令和 年 月 日 から復職) <input type="checkbox"/> 離職(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 事業主都合による離職又は1年未満への短縮 <input type="checkbox"/> 事業主都合以外の離職()		<input checked="" type="checkbox"/>
	久慈 華子	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
4	ハナマキ シロウ	男	昭和 平成 44年 5月 1日	<input checked="" type="checkbox"/>	平成 30年 10月 1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 更新可能 <input type="checkbox"/>	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 在職中(令和 年 月 日 から復職) <input checked="" type="checkbox"/> 離職(令和2年2月28日) <input type="checkbox"/> 事業主都合による離職又は1年未満への短縮 <input checked="" type="checkbox"/> 事業主都合以外の離職()		<input checked="" type="checkbox"/>
	花巻 二郎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
4-2	コイワイ サブロウ	男	昭和 平成 45年 3月 1日	<input type="checkbox"/>	令和 2年 3月 1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上の有期雇用 更新可能 <input type="checkbox"/>	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 在職中(令和 年 月 日 から復職) <input type="checkbox"/> 離職(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 事業主都合による離職又は1年未満への短縮 <input type="checkbox"/> 事業主都合以外の離職()		<input checked="" type="checkbox"/>
	小岩井 三郎	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	ヒライズミ マキ	男	昭和 平成 48年10月 1日	<input type="checkbox"/>	平成 30年 10月 1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 在職中(令和 年 月 日 から復職) <input type="checkbox"/> 離職(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 事業主都合による離職又は1年未満への短縮 <input type="checkbox"/> 事業主都合以外の離職()		<input type="checkbox"/>
	平泉 真希	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								

復職した労働者がいる場合 注6) 参照。
復職した日が分かる書類の写しと復職日以降の出勤簿の写しを御提出ください。
復職日から支給を再開しますが、変更申請がされない場合、助成金を減額することがあります。

⑨：助成対象労働者の状況 注5) 参照。
離職者がいる場合は、雇用保険被保険者資格喪失確認通知書の写しを御提出ください。
離職等に伴い再雇用者の割合が8割を超えた場合、助成金の支給が停止され、減額されます。
離職や補充により再雇用者の割合が8割以下となる場合、助成金の支給が再開されます。

労働者の補充 注1) 参照。
補充に伴う変更申請が要件を満たした日から2か月以内に申請されていない場合や助成対象労働者が在職していない期間がある場合、助成金を減額します。

⑤：雇用形態
期間の定めのない雇用が有期雇用となった場合などは、変更後の雇用形態を記入し、変更内容の確認のため雇用契約書などの写しを御提出ください。

⑥：雇用契約期間 注4) 参照。
更新後の契約内容の確認のため、雇用契約書などの写しを御提出ください。
1年未満の雇用契約となった場合は助成対象外となり、人数分の補充、追加ができません。また、支給満了者の場合でも同様です。
なお、1年以上の雇用契約期間の単純更新の場合は変更申請不要です(ただし、実績報告の際に提出いただきます)。

⑦：週当たり所定労働時間(認定所定労働時間)
・所定労働時間を変更した場合は、変更後の所定労働時間を記入し、変更後の契約内容が確認できる雇用契約書などの写しを御提出ください。
・所定労働時間の変更によりフルタイムから短時間労働者となった場合等、助成金を減額します。
※区分変更を伴わない場合でも変更申請が必要です。
※育児又は介護のための所定労働時間の短縮措置によりフルタイムから短時間労働者となる場合は、当該労働者の業務のフルタイムの所定労働時間を御記載ください。
※変更申請がされない場合、実績報告時の労働実績の算定は、直近の認定時の所定労働時間で算定されることとなります。

注1) 助成対象労働者ごとに通し番号を記入すること。なお、助成対象労働者が離職し、補充助成対象労働者を雇用した場合は、助成対象労働者の下に補充助成対象労働者の行を追加し、助成対象労働者の番号に枝番を付すこと。
なお、補充の順序については、QA3-12を御参照ください。
注2) 「□」欄には、該当する項目にチェックすること。
注3) 直近の認定内容から変更がある場合は「⑨今回変更」欄にチェックすること。
注4) 1年以上の有期雇用で、申請時点で更新などを行っている場合は、「⑥雇用契約期間」欄に更新後の期間を記入すること。
注5) 助成対象労働者が離職した場合においても、一覧から削除せず、「⑧助成対象労働者の状況」欄に離職の状況を記入すること。
注6) ⑧の欄の復職については、産前・産後休業、育児休業及び介護休業からの復職があった場合について記入すること。