

【記入例】小規模事業主向け様式で雇用調整助成金等を申請している場合

### 沖縄県雇用継続助成金 請求額算定書

※余白に捨て印（代表者印）

事業所名	株式会社 ○○	
事業所所在地	那覇市泉崎 ○-○-○	

(1) 国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の支給決定金額のうち休業分  
国の「支給決定通知書」の支給決定額を転記 ※支給決定額に向向・教育訓練が含まれている場合は、除いた金額を記入する。

640,000	円
---------	---

(2) 国から支給決定を受けた助成率（該当するものをチェック）  
※国の助成率が10/10の場合は県の助成金は対象外となります

1/2   
  2/3   
  3/4   
  4/5

(3) 県の「沖縄県雇用継続助成金」の助成率

(2) で1/2を選択している場合：1/3  
 (2) で2/3を選択している場合：1/4  
 (2) で3/4を選択している場合：1/3  
 (2) で4/5を選択している場合：1/8

1 / 8	
-------	--

(4) 請求額（円未満切り上げ）

(1)の金額 × (3)の助成率	80,000	円
------------------	--------	---

(5) 休業対象者数  
国に提出した「休業実績一覧表」に記載した休業対象者の人数を記入

4	人
---	---

事務担当者連絡先

連絡先	所属・職名	フリガナ	
	電話	氏名	
代理人氏名	メールアドレス		
	所属・職名	フリガナ	
	電話	氏名	
	メールアドレス		

### 雇用調整助成金支給決定通知書

沖縄 琉太郎 殿

沖縄労働局長

3 支給決定金額	640,000 円
----------	-----------

### 雇用調整助成金 支給申請書

5（「休業実績一覧表」から、以下のことを確認してください。）

休業の規模	今回の支給申請する1か月間（判定基礎期間）において、従業員2人あたり1日以上休業しましたか。	( はい )
雇用の維持	令和2年1月24日～判定基礎期間の末日まで解雇等（※1）していませんか。また、判定基礎期間の末日時点で雇用が維持されていますか（※2）。	( いいえ )

支給申請する1か月間（判定基礎期間） 令和 2 年 4 月 1 日 ～ 令和 2 年 4 月 30 日

a. 休業手当額 × 助成率

休業手当の合計額	800,000 円	×	助成率 80 %	=	a 640,000 円
----------	-----------	---	----------	---	-------------

（「休業実績一覧表」の5欄）  
 「雇用の維持」欄が「はい」の場合は100%、「いいえ」の場合は80%です。

b. 上限月額 × 休業延べ日数

上限月額	15,000 円	×	休業延べ日数 80 日	=	b 1,200,000 円
------	----------	---	-------------	---	---------------

（「休業実績一覧表」の7欄）

a か b のいずれか低い額を右の欄に記入 → 助成予定額 640,000 円

### 休業実績一覧表

休業対象労働者		③	④	⑤
①氏名	②雇用保険被保険者番号 (4桁 - 6桁 - 1桁)	1日休業した日数 (日)	1日のうち一部 休業した時間数 (時間)	判定基礎期間の 休業手当の額 (円)
【合計欄】 記入した全員分の合計を右に記入してください →		80		800,000
1 沖縄 太郎	-	20		200,000
2 沖縄 次郎	-	20		200,000
3 琉球 太郎				
4 琉球 花子				

※ 全日休業・短時間休業に関わらず、休業対象者数を記載