

【記入例】小規模事業主向け様式で雇用調整助成金等の申請をしている場合

沖縄県雇用継続助成金 請求額算定書

色つきのセルをご記入ください。

事業所名	株式会社 ○○				※余白に捨て印 (代表者印)
事業所所在地	那覇市泉崎○-○				
雇用保険事業者番号	○○○○	-	○○○○○○	-	○

(1) 「判定基礎期間(休業等の初日～末日)」を記載
 令和 4 年 7 月 1 日～ 令和 4 年 7 月 31 日

(2) (1)の期間の、国の「雇用調整助成金」と「緊急雇用安定助成金」の支給決定額の合計またはいずれかの支給決定金額(ただし、教育訓練・出向分の金額を除く)

雇用調整助成金	緊急雇用安定助成金	合計
640,000 円		640,000 円

国の「支給決定通知書」の支給決定額を転記
 ※支給決定額に出向・教育訓練が含まれている場合は、除いた金額を記入する。

(3) 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

2/3
 3/4
 4/5
 9/10

(4) 県の「沖縄県雇用継続助成金」の助成率

(3)で2/3を選択している場合: 1/6
 (3)で3/4を選択している場合: 1/6
 (3)で4/5を選択している場合: 1/12
 (3)で9/10を選択している場合: 1/18

1 / 12

(5) 請求基礎額 ※円未満切り捨て

(2)の合計金額 × (4)の助成率	53,333	円
--------------------	--------	---

(6) 県支給額 ※(5)の請求基礎額と、100万円のいずれか少ない方の額

令和3年7月休業分以降、支給上限額は「1事業所あたり、1ヶ月100万円」となります。

53,333 円

(7) 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
	メールアドレス	
代理人氏名	所属・職名	フリガナ
	電話	氏名
	メールアドレス	
	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

様式新特小第1号(新型コロナウイルス感染症関係)(小規模事業主用様式)(R4.6)

5 (「休業実績一覧表」から、以下のことを確認してください。)

対象期間(始期) 令和 4 年 7 月 1 日

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3年1月8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 4 年 7 月 1 日 ~ 令和 4 年 7 月 31 日

助成額の計算

a. 休業手当額 × 助成率

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

b. 上限日額 × 休業延べ日数

上限日額	×	休業延べ日数	=	b.
9,000 円		80 日		720,000 円

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

様式新特小第2号(新型コロナウイルス感染症関係)(小規模事業主用様式)(R4.3)

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