

雇用調整助成金 窓口確認補助資料（事業主用）

この資料は、受付窓口にてスムーズに申請内容の確認を行うとともに、適正な審査等の参考にさせていただくためのものです。正確にご記入いただくようお願いいたします。

※ 休業のみの場合は、11～15については記入不要です。
※ 教育訓練のみの場合は、9～10については記入不要です。

事業所名

事業所番号

来局者の部署・氏名

（電話

（フルネームをご記入ください）

設 問	回 答		回 答
1	不正受給は絶対行ってはならないことを認識し、不正受給を行った場合、事業所名等が公表されることを知っていますか。	はい	いいえ
2	支給申請時に提出されている賃金台帳・出勤簿等は、通常使われているものの写しですか。（助成金の支給申請用に作成したものではないことの確認）	はい	いいえ
3	助成金を受ける場合、当該審査に必要な書類等を整備、保管（支給決定から5年）に協力することを約しますか。	はい	いいえ
3	助成金の審査に協力することを約しますか。（例えば、労働局・ハローワークから書類などの提出を求められたらそれに応じ、実地調査を受け入れること等です。）	はい	いいえ
4	助成金対象者（管理職等を含む。）の中に、賃金台帳等に記載しない、いわゆる「サービス残業」を行っている者は含まれていませんか。	いない	いる
4	助成金対象者（管理職等を含む。）の所定外勤務時間は、タイムカードか、他の方法により、日々きちんと管理し、その記録は保存していますか。	している	していない
5	①助成金対象者の中に、事業主と同居している親族や兼務役員はいますか。	いない	いる
5	②（①「いる」と答えた場合）管轄安定所へ同居の親族または兼務役員に関する「雇用実態証明書」は提出していますか。	（提出して） いる	（提出して） いない
6	過去6ヶ月以内に新たに雇用した労働者がいますか。	いない	いる
	① 欠員補充のためでしたか。	はい	いいえ
	①で「はい」と答えた場合、退職者と同じ部署ですか。また、退職した人数と同人数ですか。	はい	いいえ
	② 新規学卒者の雇用ですか。	はい	いいえ
	③ ①②以外の理由ですか。	（理由）	
7	今回申請する判定基礎期間において、離職した方や、離職する予定の方は含まれていますか。	（含まれて） いない	（含まれて） いる
8	今回申請する判定基礎期間において、他の助成金の対象となる方は含まれていますか。	（含まれて） いない	（含まれて） いる
	（「いる」と答えた場合）助成金名をご記入ください。	（助成金名）	
9	休業対象者の休業日は、必ず、事前に通知されていますか。また、変更になった場合は、事前に通知されていますか。	はい	いいえ
10	休業対象者が、たとえ自主的であっても、休業日に出社していませんか。	（出社して） いない	（出社して） いる
11	教育訓練対象者の休暇、遅刻、早退、業務従事は正しく申告されていますか。	はい	いいえ
12	教育訓練は、事業活動と明確に区分して実施しましたか。	はい	いいえ
13	講師が一時期でも不在（いわゆる自習）であった教育訓練は、助成金対象から除外していますか。	はい	いいえ
14	教育訓練の講師、訓練内容、訓練場所は計画どおりに行われましたか。	はい	いいえ
15	教育訓練に変更が生じた場合、正しく変更届を提出しましたか。	はい	いいえ
備考欄			

注）設問4中の「管理職等含む」とあるのは、労働基準法上の管理監督者（監督若しくは管理の地位にある者であって、労働条件の決定その他労務管理について経営者と一体的な立場にある者をいい、労働基準法で定められた労働時間、休憩、休日の制限を受けない者）とは異なる者を示します。

参 考 資 料