

様式第1号の3(第4条関係)

山口市雇用調整支援金助成額算定書(雇用調整助成金用)

1 本申請の基礎となった国助成金

助成金の種類 いずれかにレ点を入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/>	雇用調整助成金	<input type="checkbox"/>	緊急雇用安定助成金
支給決定通知書番号				

判定基礎期間(賃金締切日の翌日から次の締切日までの期間)

年 月 日 ~ 年 月 日

2 市助成額の算定

		全日		短時間		
A	基準賃金額 (国助成額算定書の(6)から転記)		円		円	
B	1人日当たり助成額単価 (国助成額算定書の(7)から転記)		円		円	
C	$A \times 1/10$ (市助成率) (小数点以下切り上げ)		円		円	
D	上限日額 (下記(注)参照)					円
E	$D - B$		円		円	
F	市助成日額(C と E のうち 低い額)		円		円	
G	休業延日数(様式第1号の5の ④及び⑧)		日		日	
H	$F \times G$		円		円	
I	市助成額(Hの合計)					円

(注) D「上限日額」については、国の公表する情報に基づき、判定基礎期間の初日が属する月の日額上限を記入してください。

※ 雇用調整助成金の判定基礎期間毎に作成してください。

※ 教育訓練分は支援金の対象外のため、休業分についてのみ記入してください。