

様式第1号の4(第4条関係)

山口市雇用調整支援金助成額算定書  
(緊急特定地域特別雇用安定助成金(緊急雇用安定助成金用))

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 type="checkbox"/>	雇用調整助成金	<input checked="" 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

A	平均休業手当日額 (国助成額算定書の(4)から転記)		円
B	1人日当たり助成額単価 (国助成額算定書の(5)から転記)		円
C	$A \times 1/10$ (市助成率) (小数点以下切り上げ)		円
D	上限日額 (下記(注)参照)		円
E	$D - B$		円
F	市助成日額 (C と E のうち低い額)		円
G	休業延日数 (第1号の5の④と⑧の合計)		日
H	市助成額( $F \times G$ )		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。

※ 緊急特定地域特別雇用安定助成金(緊急雇用安定助成金)の判定基礎期間毎に作成してください。