

【記入例】 中小・大企業向け様式で雇用調整助成金等の申請をしている場合 ※教育訓練を実施した場合

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、「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
630,000 円		630,000 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	52,500 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。

52,500 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		

様式新特第8号助成額算定書(新型コロナウイルス感染症関係)(R4.6)

雇用調整助成金助成額算定書

	休業		教育訓練
	全日	短時間	
(5) 休業手当等の支払い率 ※就業規則、休業等協定によって定められた、休業手当の支払率又は教育訓練中の賃金の支払い率	100%	100%	100%
(6) 基準賃金額 [(4) × (5)]	12,500 円	12,500 円	12,500 円
(7) 1人日当たり助成額単価 [(6) × 助成率(4/5 中小企業:解雇等あり)] ※助成額単価の上限額については裏面8参照	9,000 円	9,000 円	9,000 円
(8) 月間休業等延日数 ※様式新特第9号の⑧、⑩及び⑪欄から転記。	60 人・日	10 人・日	10 人・日
(9) 教育訓練に係る加算額 [(8) × 加算率(2.400 円)]			24,000 円
(10) 支給を受けようとする助成額 [休業の場合(7) × (8)] [教育訓練の場合(7) × (8) + (9)]	540,000 円	90,000 円	114,000 円
(11) (10)の小計	630,000 円		114,000 円
(12) (11)の合計			744,000 円

①(9号欄から転記) ②(9号欄から転記) ③(9号欄から転記)

④ ⑤

支給決定額と異なる場合には「同意書」をご提出下さい

様式新特第9号 休業・教育訓練実績一覧表(新型コロナウイルス関連/業況特例/地域特例)(R4.6)

[休業 教育訓練] 実績一覧表

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

①氏名	②雇用保険被保険者番号						③月間所定労働日数	④全日休業	⑤短時間休業	⑥教育訓練
	(4桁)	-	6桁	-	1	(日)	(日)	(時間)	(日)	
1 沖縄 太郎	○○○○	-	○○○○○○○	-	○	○	○	○	○	
2 沖縄 次郎	△△△△	-	△△△△△△	-	△	△	△	△	△	
3 琉球 太郎	□□□□	-	□□□□□□	-	□	□	□	□	□	
4 琉球 花子	××××	-	××××××	-	×	×	×	×	×	

※ 全日休業・短時間休業に関わらず、休業対象者数を記入