

**例: 労働者「有給 三郎」3月末までは「時給制」→4月以降「月給制」に賃金形態が変更になった場合  
(時給額が変更になった場合も同様。)**

事業所名: 株式会社 厚み製菓 法人番号: 10200059291 雇用保険被保険者番号: 1234 - 1234567890 - 1

労働者氏名		有給 三郎		雇用保険被保険者番号		1234 - 1234567890 - 1		↓過去の申請と重複した期間の申請はできません。			
算定基礎	(1)賃金形態	(2)通常の賃金額	(3)1ヶ月の所定労働日数	(4)1日の所定労働時間	(5)日額換算賃金額	(6)時間額換算額 (5)÷(4)	有給休暇の休暇付与実績				
	時給制	1,230 円	8 日	5.5 時間	6,765 円	1,230 円	3月以前分		4月以降分		
支給申請額	以降4月	(11)日額換算賃金額 (調整後)	6,765 円	(12)対象労働者の賃金形態で分けて記載。 対象労働者は「有給 三郎」のため記載は(19)対象労働者数計は「1人」となる。	(17)支払賃金相当額 (12)+(13)+(15)+(16)	(18)うち加算相当額 (5)が8330円を上回る場合					
	以前3月	(14)日額換算賃金額 (調整後)	6,765 円		65,805 円	0 円					

労働者氏名		有給 三郎		雇用保険被保険者番号		1234 - 1234567890 - 1		↓過去の申請と重複した期間の申請はできません。			
算定基礎	(1)賃金形態	(2)通常の賃金額	(3)1ヶ月の所定労働日数	(4)1日の所定労働時間	(5)日額換算賃金額	(6)時間額換算額 (5)÷(4)	有給休暇の休暇付与実績				
	日給制	15,000 円	17 日	6.25 時間	15,000 円	2,400 円	3月以前分		4月以降分		
支給申請額	以降4月	(11)日額換算賃金額 (調整後)	15,000 円	(12)合計日数総額 (9)×(11)	825,000 円	(13)合計時間総額 (6)×(10)	9,600 円	(17)支払賃金相当額 (12)+(13)+(15)+(16)	(18)うち加算相当額 (5)が8330円を上回る場合		
	以前3月	(14)日額換算賃金額 (調整後)	8,330 円	(15)合計日数総額 (7)×(14)	0 円	(16)合計時間総額 (6)×(8)	0 円	834,600 円	368,120 円		

労働者氏名				雇用保険被保険者番号		- -		↓過去の申請と重複した期間の申請はできません。			
算定基礎	(1)賃金形態	(2)通常の賃金額	(3)1ヶ月の所定労働日数	(4)1日の所定労働時間	(5)日額換算賃金額	(6)時間額換算額 (5)÷(4)	有給休暇の休暇付与実績				
							3月以前分		4月以降分		
支給申請額	以降4月	(11)日額換算賃金額 (調整後)	0 円	(12)合計日数総額 (9)×(11)	0 円	(13)合計時間総額 (6)×(10)	0 円	(17)支払賃金相当額 (12)+(13)+(15)+(16)	(18)うち加算相当額 (5)が8330円を上回る場合		
	以前3月	(14)日額換算賃金額 (調整後)	0 円	(15)合計日数総額 (7)×(14)	0 円	(16)合計時間総額 (6)×(8)	0 円	0 円	0 円		

(19)対象労働者数計	1 人	(20)有給休暇の休暇付与実績日数(7)・(9)合計	134 日	(21)有給休暇の休暇付与実績時間数(8)・(10)合計	8 時間	(22)支給申請額(17)合計	900,405 円	(23)うち加算相当額(18)合計	368,120 円
-------------	-----	----------------------------	-------	------------------------------	------	-----------------	-----------	-------------------	-----------

※ 対象労働者が4人以上の場合は、本様式を追加提出してください。

申請した労働者について、特定求職者雇用開発助成金等、他の助成金について受給・申請(予定含む)している(どちらかに○つけてください)。  
はい (「1. はい」の場合は) 助成金名称及び該当する対象労働者一覧の番号を記載ください。  
いいえ 助成金名( )  
対象労働者番号( )