

## 沖縄県雇用継続助成金 請求額算定書

事業所名	
事業所所在地	

**(1) 国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の支給決定金額のうち休業分**

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月31日		円
	4月1日～		円

**(2) 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

3月31日までの休業	4月1日以降の休業										
<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">1/2</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">2/3</td></tr> </table>		1/2		2/3	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">2/3</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">3/4</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">4/5</td></tr> </table>		2/3		3/4		4/5
	1/2										
	2/3										
	2/3										
	3/4										
	4/5										

**(3) 県の「沖縄県雇用継続助成金」の助成率**

(2) で1/2を選択している場合：1/3 (2) で2/3を選択している場合：1/4 (2) で3/4を選択している場合：1/3 (2) で4/5を選択している場合：1/8	～3月31日		
	4月1日～		

**(4) 請求額（円未満切り捨て）**

3月31日まで【(1)の金額 × (3)の助成率】		円
4月1日以降【(1)の金額 × (4)の助成率】		円
合計		円

**(5) 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		人
-------------------------------------	--	---

**事務担当者連絡先**

連絡先	所属・職名		フリガナ	
			氏名	
	電話			
	メールアドレス			
代理人氏名	所属・職名		フリガナ	
			氏名	
	電話			
	メールアドレス			