

人材確保等支援助成金（雇用管理制度助成コース） 雇用管理制度整備計画（変更）書

人材確保等支援助成金（雇用管理制度助成コース）雇用管理制度整備計画（変更）書の認定を受けたいので以下のとおり申請します。

なお、本申請時点において、雇用保険被保険者資格取得届及び雇用保険被保険者資格喪失届について、届出漏れがないことを申し添えます。

年 月 日

労働局長 殿

事業主 住所
又は 名称
代理人 氏名

企業情報の入力

代理人が申請する場合は、上欄に代理人の氏名等を、下欄に人材確保等支援助成金（雇用管理制度助成コース）の支給に係る事業主（計画者）の氏名等を記載し、社会保険労務士法施行規則第16条第2項に規定する提出代行者又は同則第16条の3に規定する事務代理者たる社会保険労務士が申請する場合は、上欄に事業主（計画者）の氏名等を、下欄に社会保険労務士の氏名等を記載して下さい。

事業主又は 住所 〒
社会保険労務士 名称
(提出代行者・事務代理者) 氏名

① 申請事業主	(1) 事業主の主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	雇用保険番号入力	(2) 主たる事業	御社の業種	
	(3) 常時雇用する労働者数	雇用保険適用者の人数	(4) 資本の額又は出資の総額	資本金	
	(5)-1 制度導入の事業所における、本計画書提出日の12か月前の日の属する月の初日の雇用保険一般被保険者数			計画届提出の1年前の日の従業員数	
	(5)-2 制度導入の事業所における、本計画提出日の12か月前の日の属する月の初日から本計画提出日の属する月の前月末までの期間に離職した雇用保険一般被保険者数			本計画提出以前1年間の離職者人数	
	(5)-3 うち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数		(5)-2のうち定年と重責解雇を除いた和		
②雇用管理制度整備計画期間		(例) 令和3年4月1日 ~ 令和3年6月30日 ※3ヶ月以上1年以内			
③ 申請予定額	<input checked="" type="checkbox"/> 目標達成助成 57万円(生産性要件に係る申請の場合は72万円)				
④ 国等からの補助金等（本助成金を含む）の受給の有無		有 () ・ 無			
⑤ 計画時離職率 (①(5)-3 / ①(5)-1 × 100) ※100%を超えた場合は100%と記載すること。		%	⑥ 離職率の低下目標	%	⑦ 目標離職率 (⑤ - ⑥ ・ 上限30%)
⑧ 労働安全衛生規則第43条、第44条等に基づく定		従業員数に応じて目標値設定あり		<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
⑨ 申請書作成担当者		1~9人：15% 10~29人：10% 30~99人：7% 100~299人：5% 300人以上：3%			
社会保険労務士記載欄		作成年月日、提出表示		電話番号	

※ 処 理 欄 （ 労 働 局 記 入 ）	受理年月日	年 月 日		認定年月日	年 月 日		
	認定金額	円	認定番号		大企業・中小企業 の区分	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業	
	企業における雇用保険一般被保険者数	人		企業における本計画認定申請日の12か月前の 日の属する月の初日から、本計画認定申請日の属 する月の前月末までの期間における離職による 雇用保険一般被保険者資格喪失者の数		人	
	計画時離職率	%					
	離職率の低下目標（いずれか一つに○）	15%	10%	7%	5%	3%	目標離職率
	他の助成金の活用の有無	<input type="checkbox"/> 人材確保等支援助成金（介護・保育労働者雇用管理制度助成コース） <input type="checkbox"/> 人材確保等支援助成金（人事評価改善等助成コース） <input type="checkbox"/> 人材確保等支援助成金（設備改善等支援コース） <input type="checkbox"/> 人材確保等支援助成金（雇用管理制度助成コース（建設分野）） <input type="checkbox"/> キャリアアップ助成金（コース名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）					
備考							
※決裁欄 （労働局使用）	局長	部長	課長	課長補佐	係長	担当	