

年 月 日



東京都知事殿	郵便番号		—	
事業主の所在地	都道府県		区市町村	
	丁目・番地・号・建物名			
事業主の名称				
代表者役職		代表者氏名		



東京都就職氷河期世代等待遇向上支援助成金
事業実施計画書兼交付申請書

東京都氷河期世代等待遇向上支援助成金（以下「助成金」という。）について、助成金交付要綱第8条に基づき、下記のとおり申請します。

記

- 1 事業実施予定期間（支援期間）
から まで
- 2 事業実施計画

【正社員等コース】

(1)対象労働者数 ☐ 1人 ☐ 2人 ☐ 3人以上

(2)退職金制度整備加算申請

☐ 新たに退職金制度を整備 ☐ 新たに中退共制度への加入

(3)結婚・育児支援制度整備加算申請

☐ 結婚・育児制度を整備

(4)賃上げ加算申請

賃上げを実施 ☐ 1人 ☐ 2人 ☐ 3人以上

【安定有期雇用コース】

(1)対象労働者数 ☐ 1人 ☐ 2人 ☐ 3人以上

3 助成金交付申請額

金 円



4 助成金交付申請額内訳

【正規雇用等コース】

対象労働者数	金額	交付申請額
1人	300,000 円	円
2人	600,000 円	
3人以上	900,000 円	
退職金加算	100,000 円	円
結婚育児加算	100,000 円	円
賃上げ加算	360,000 円（最大）	円

【安定有期雇用コース】

対象労働者数	金額	交付申請額
1人	200,000 円	円
2人	400,000 円	
3人以上	600,000 円	

5 事業主の概要

①	雇用保険適用事業所の所在地	㊦ (該当する項目をチェック☑)	☐ 特定求職者雇用開発助成金の支給決定を受けた事業主（就職氷河期世代安定雇用実現コース） 特定求職者雇用開発助成金の支給決定を受けた雇用保険適用事業所の所在地					
			☐ 東京都の就職支援事業を利用した事業主 対象労働者が採用時に在籍した雇用保険適用事業所の所在地					
		☐ 事業主（本社）の所在地						
		☐ 事業主（本社）とは異なる事業所の所在地（下記に住所を記載）						
		郵便番号			-			
		住所	都道府県				区市町村	
			丁目・番地・号 建物名					
		①対象労働者が現在在籍している雇用保険適用事業所						
		☐ ㊦と①が同じ住所（移転なし）						
		☐ ㊦と①の住所が異なる（移転があった場合、下記に住所を記載）						
②	書類送付先 ※代理人不可	☐ 事業主の所在地（印鑑証明書記載の住所）						
		☐ ①で記載した所在地(㊦がある場合は㊦)						
		☐ その他（下記に送付先を記載）※代理人への書類の送付はできません。）						
		郵便番号			-			
		住所	都道府県				区市町村	
			丁目・番地・号 建物名					
③	今年度、既に申請した対象労働者数 (同一の雇用保険適用事業所内)	☐ 0人 ☐ 1人 ☐ 2人			④	常用労働者数	人	
⑤	業種※1				⑥	事業内容		
⑦	申請担当者連絡先	所属					氏名	
		電話番号（所属）※必須						
		電話番号（携帯）※任意						

※1 日本標準産業分類（大分類）に基づき、アルファベットと業種名を記入してください。



6 雇用保険適用事業所番号

				-	1											-	
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

7 対象労働者の情報

(1) 対象労働者

氏名											採用日（非正規雇用労働者として採用された場合はその採用日）時点の満年齢					歳	
採用日	令和 年 月 日					正規転換日 (正規転換した場合のみ)			令和 年 月 日								
コース	☐ 正規雇用等コース			労働契約期間	☐ 無期		☐ 3年以上（就職氷河期世代）				☐ 2年以上（シニア世代）						
	☐ 安定有期雇用コース						☐ 1年以上3年未満（就職氷河期世代）				☐ 1年以上2年未満（シニア世代）						
受給資格確認	☐ 特定求職者雇用開発助成金（就職氷河期世代安定雇用実現コース）の支給決定を受けた。																
	助成金支給番号							-									-
	支給決定内容		☐ 支給申請額どおりに支給決定を受けた。														
			☐ 支給申請額に対し増額又は減額の支給決定を受けた。（申立書（参考様式1）の提出が必要です。）														
	☐ 以下の東京都の就職支援事業に参加し、職業紹介を受け、対象労働者を採用した。																
	☐ 就活エクスプレス事業							☐ 雇用創出・安定化支援事業									
	☐ ミドルチャレンジ事業（Jobトライ）							☐ 原油価格高騰等に係る雇用創出・安定化支援事業									
	☐ 東京しごと塾事業							☐ 成長産業人材雇用支援事業									
	☐ 就職チャレンジ多摩事業（ミドルコース）							☐ ものづくり産業人材確保支援事業									
								☐ キャリアチェンジ再就職支援事業									
採用日時点 所属事務所所在地（区市町村まで）			東京都							派遣（出向）の有無			☐ 有る	☐ 無し			
申請日時点 所属事務所所在地（区市町村まで）			東京都							派遣（出向）の有無			☐ 有る	☐ 無し			

(2) 対象労働者

氏名											採用日（非正規雇用労働者として採用された場合はその採用日）時点の満年齢					歳	
採用日	令和 年 月 日					正規転換日 (正規転換した場合のみ)			令和 年 月 日								
コース	☐ 正規雇用等コース			労働契約期間	☐ 無期		☐ 3年以上（就職氷河期世代）				☐ 2年以上（シニア世代）						
	☐ 安定有期雇用コース						☐ 1年以上3年未満（就職氷河期世代）				☐ 1年以上2年未満（シニア世代）						
受給資格確認	☐ 特定求職者雇用開発助成金（就職氷河期世代安定雇用実現コース）の支給決定を受けた。																
	助成金支給番号							-									-
	支給決定内容		☐ 支給申請額どおりに支給決定を受けた。														
			☐ 支給申請額に対し増額又は減額の支給決定を受けた。（申立書（参考様式1）の提出が必要です。）														
	☐ 以下の東京都の就職支援事業に参加し、職業紹介を受け、対象労働者を採用した。																
	☐ 就活エクスプレス事業							☐ 雇用創出・安定化支援事業									
	☐ ミドルチャレンジ事業（Jobトライ）							☐ 原油価格高騰等に係る雇用創出・安定化支援事業									
	☐ 東京しごと塾事業							☐ 成長産業人材雇用支援事業									
	☐ 就職チャレンジ多摩事業（ミドルコース）							☐ ものづくり産業人材確保支援事業									
								☐ キャリアチェンジ再就職支援事業									
採用日時点 所属事務所所在地（区市町村まで）			東京都							派遣（出向）の有無			☐ 有る	☐ 無し			
申請日時点 所属事務所所在地（区市町村まで）			東京都							派遣（出向）の有無			☐ 有る	☐ 無し			

(3) 対象労働者

氏名							採用日（非正規雇用労働者として採用された場合はその採用日）時点の満年齢						歳					
採用日	令和 年 月 日				正規転換日 (正規転換した場合のみ)				令和 年 月 日									
コース	☐ 正規雇用等コース			労働契約期間	☐ 無期		☐ 3年以上（就職氷河期世代）				☐ 2年以上（シニア世代）							
	☐ 安定有期雇用コース						☐ 1年以上3年未満（就職氷河期世代）				☐ 1年以上2年未満（シニア世代）							
受給資格確認	☐ 特定求職者雇用開発助成金（就職氷河期世代安定雇用実現コース）の支給決定を受けた。																	
	助成金支給番号							-									-	
	支給決定内容		☐ 支給申請額どおりに支給決定を受けた。															
			☐ 支給申請額に対し増額又は減額の支給決定を受けた。（申立書（参考様式1）の提出が必要です。）															
	☐ 以下の東京都の就職支援事業に参加し、職業紹介を受け、対象労働者を採用した。																	
	☐ 就活エクスプレス事業									☐ 雇用創出・安定化支援事業								
	☐ ミドルチャレンジ事業（Jobトライ）									☐ 原油価格高騰等に係る雇用創出・安定化支援事業								
	☐ 東京しごと塾事業									☐ 成長産業人材雇用支援事業								
	☐ 就職チャレンジ多摩事業（ミドルコース）									☐ ものづくり産業人材確保支援事業								
										☐ キャリアチェンジ再就職支援事業								
採用日時点 所属事務所所在地（区市町村まで）			東京都						派遣（出向）の有無				☐ 有る		☐ 無し			
申請日時点 所属事務所所在地（区市町村まで）			東京都						派遣（出向）の有無				☐ 有る		☐ 無し			

(注意事項)

※ 対象労働者が4人以上いる場合、都への申請に当たっては、3人以内の範囲で労働者を選び、上表に記入してください。

※ **対象労働者が雇用保険被保険者として登録している雇用保険適用事業所での申請となります。**

※ 今回の申請において添付する支給決定通知書が複数ある場合は、助成金支給番号をすべて記入してください。

※ 国の特定求職者雇用開発助成金において、大企業として支給決定を受けている事業主は本助成金を申請できません。

※正規雇用労働者（非正規雇用労働者として採用し6か月未満で正規雇用労働者へ転換した者を含む）又は有期雇用労働者として採用した後、1か月を経過していること。

※ 採用した日から対象労働者の姓が変更になっている場合は、旧姓を記入し、変更履歴が分かる証明書を添付してください。

※ 所在地変更等により、雇用保険適用事業所番号が変更されている場合は変更後の事業所番号を記入してください。