

東京都知事 殿

企業等の所在地
 企業等の名称
 代表者役職・氏名 (印)

東京都中小企業障害者雇用支援助成金
 実績報告書

東京都中小企業障害者雇用支援助成金について、東京都中小企業障害者雇用支援助成金支給要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり実績を報告します。

記

1 助成金支給申請額 金 円

2 支給対象者の勤務実績（報告日現在で記入。支給対象者が複数の場合は複写して作成すること）

フリガナ			生年月日	雇用年月日		
氏名			年 月 日	年 月 日		
特定求職者雇用開発助成金等助成金支給番号						
障害区分及び程度 (該当するものに○)		身体・知的・精神 () 級/度、発達・難病 一般・短時間 (1週間の所定労働時間: 時間) 重度・45歳以上 ※「45歳以上」は雇用日現在				
今回の報告における助成対象期間		年 月から 年 月分まで (第 期分)				
支給対象者の勤務実績		年 月 日から 年 月 日まで 別紙、出勤簿又はタイムカード等のとおり。				
支給対象者への 賃金支払総額 (控除前の額)	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	円	円	円	円	円	円
今回の報告日現在、支給対象者が離職している場合 離職日 年 月 日 【別紙】に離職理由等を記入（支給申請時にすでに提出している場合は不要）						

3 担当者

所在地					
担当者所属		担当者氏名			
連絡先	電話番号				
	メールアドレス				

- 添付書類 ① 支給対象者の今期における助成対象期間の出勤簿等の写し
 ② 支給対象者の今期における助成対象期間の賃金台帳の写し
 ③ その他知事が必要とする書類

支給対象者の離職理由等報告書

フリガナ		企業等の名称	
支給対象者氏名		担当者氏名	
		電話番号	
離職日 年 月 日			
<p>離職した理由（該当するものに○）</p> <p>1 事業所の倒産、閉鎖等</p> <p>2 定年、労働契約期間満了等 (1) 定年（ 才） (2) 雇用期限到来による離職 (3) 労働契約期間満了による離職 (1回の契約期間 か月、通算契約期間 か月、契約更新回数 回) (事業主・労働者の意思により契約更新せず) (4) 早期退職優遇制度等による退職 (5) 移籍出向</p> <p>3 事業主からの働きかけによるもの (1) 解雇 (2) 重責解雇（労働者の責に帰すべき事由による） (3) 希望退職の募集・勧奨退職 ① 希望退職・退職勧奨 ② その他（具体的理由 ）</p> <p>4 労働者の判断によるもの (1) 職場における事情 ① 労働条件に係る重大な問題（賃金低下・時間外労働・採用条件との相違） ② 就業環境に係る重大な問題（嫌がらせ・差別等） ③ 人員整理による自主退職 ④ 職種転換等の適応困難（教育訓練経験 有・無 ） ⑤ 事業所移転による通勤困難 ⑥ その他（ ）</p> <p>(2) 個人的な事情 ① 体調不良・けが等 ② 妊娠・出産・育児 ③ 家庭の事情の急変（親族の介護等） ④ 転居等による通勤困難 ⑤ 転職 ⑥ 本人死亡 ⑦ 理由不明 ⑧ その他（ ）</p>			
<p>離職後の状況（該当するものに○）</p> <p>① 転職…転職先 ・同業他社 ・別業種（具体的に ） ・作業所等福祉就労 ・不明 転職先職種 ・同職種 ・異なる職種（具体的に ）</p> <p>② 職業訓練施設へ入所 ③ 授産施設へ入所 ④ 自宅で休養 ⑤ 病気療養（入院等） ⑥ その他（ ） ⑦ 不明 具体的な状況について…</p>			
離職を防ぐために講じた措置			

※ 支給申請時にすでに提出している場合は不要