様式第２号－１（第１１、１２、１３条関係）

支給申請書別紙（採用奨励金）

支給要件確認欄　（該当する事項を〇で囲む）		
1	雇入れにあたって、医師の診断・意見等を踏まえて必要な配慮事項について話し合いを行い、労働者の同意を得たうえで支援計画を策定した。	は　い　・　いいえ
2	支援計画書に基づき、合理的な範囲で必要な配慮を行い、就業させた。	は　い　・　いいえ
3	支援計画書を策定する際に必要となる医師の診断書・意見書の交付に要する経費その他の本奨励金の申請に要する経費について、本人負担ではなく、事業主の負担である。	は　い　・　いいえ
4	雇入れ日及び支給申請日において、東京都内の事業所に勤務させている。	は　い　・　いいえ
5	当該労働者を雇用保険被保険者として適用させている。	は　い　・　いいえ 適用要件を満たさない
6	当該労働者を社会保険の被保険者として適用させている。	は　い　・　いいえ 適用要件を満たさない
7	一週間の所定労働時間が２０時間以上の労働者として雇入れ、就業させている。（７又は８どちらかが「はい」）	は　い　・　いいえ
8	一週間の所定労働時間が１０時間以上２０時未満上の労働者として雇入れ、就業させている。（７又は８どちらかが「はい」）	は　い　・　いいえ
本　人　確　認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました。 年　　月　　日　　印 （本人署名）	

支給対象労働者の雇入れに併せて新たに導入した制度（制度導入加算申請の場合）
【就業に関する制度】 □　フレックスタイム制度　　□　通勤緩和制度 □　在宅勤務、サテライトオフィス等のテレワーク制度 【休暇に関する制度】 □　病気有給休暇制度　　□　通院有給休暇制度 □　時間単位での年次有給休暇制度 【その他仕事と治療の両立に向けた制度】 □　名称（　　）