

中小企業事業主のみ対象

育児休業等支援コース(職場復帰時)詳細

申請事業主

○支給申請に係る労働者※複数人となる場合は、本欄を人数分追加してください。

① 労働者の属性、休業期間 (※連続3か月以上の育児休業(産後休業の終了後引き続き育児休業をする場合には、産後休業を含め連続3か月以上)であることが条件)													
氏名			雇用保険被保険者番号										
i 産後休業期間	2023	年	1	月	26	日	～	2023	年	3	月	22	日
ii 育児休業期間	2023	年	3	月	23	日	～	2024	年	4	月	21	日
職場復帰後、在宅勤務をしている				☐ はい ☒ いいえ		(在宅勤務をしている場合) 本人の希望によるものである				☐ はい ☐ いいえ			

② 育休復帰支援プランに基づく情報・資料の提供、面談の実施

情報提供を行った日(※1)	2023	年	4	月	14	日	情報提供の内容	事業所での引継が無事完了した報告と業務の状況を電話で確認		計 3 回	
	2023	年	7	月	3	日		会社全体の半期の受注状況、今後の見通しなどを電話で連絡			
	2023	年	12	月	3	日		一年間の売上状況などの説明と来年の予定(概要)を電話で連絡			
育休終了前の面談を行った日	2024	年	2	月	16	日	面談者確認欄	左記については、記載のとおりです。(連絡先電話番号) - - (所属) 代表取締役 (氏名) - -			

③ 原職等復帰

復帰日	2024	年	4	月	22	日	育児休業終了後、引き続き雇用保険の被保険者として6か月以上雇用しており、さらに支給申請日において雇用しているか。	☒ はい ☐ いいえ	労働者の希望(該当する番号を○で囲む)	① 原職等復帰 2 それ以外
								面談の結果(該当する番号を○で囲む)	① 原職等復帰 2 それ以外	
休業前後の状況	育児休業前				職場復帰後					
事業所										
部署・係										
職務	縫製・修理				縫製・修理					
役職	なし				なし					
所定労働日数	21				21					
所定労働時間	173時間				105時間					
賃金(基本給、手当、賞与等)	時給1140				時給1190円					
その他の労働条件等	7時間勤務(週4日)				5時間勤務(週4日)					
休業前と職場復帰後で労働条件等が異なっている場合はその理由	育児のため本人から希望									
育児休業終了日の翌日から起算して6か月の間の就労割合が5割以上であるか。(※2)	☒ はい ☐ いいえ		育児休業期間及び休業終了後の就労実績が確認できる書類(該当する番号を○で囲む)			① 出勤簿またはタイムカード ② 賃金台帳 3 その他()				
④ 育休取得者本人確認欄	上記については、記載のとおりです。(氏名)				連絡先電話番号 - -					

※1) 復帰前の直前3回を記入してください。なお、合計欄は情報提供を行った合計の回数を記載してください。

※2) 詳細の算定方法については支給要領0301bホを参照してください。

育児休業制度について、労働協約又は就業規則に基づき運用しており、その対象となる労働者本人の申出に基づき運用しているか。	☒ はい ☐ いいえ
⑤ ※「いいえ」の場合、本助成金の支給を受けることができません。偽りその他不正の手段により助成金の支給を受けた場合は、支給した助成金を返還していただきます。	

<支給申請額>

企業規模	☒ 中小企業である
------	---

育児休業等に関する情報公表加算の申請	☐ 有 ※「有」の場合は【育】様式第5号と必要書類も添付すること。 ☒ 無
--------------------	---

対象労働者	支給単価	育児休業等に関する情報公表加算	支給申請額
1 人 ×	中小企業 300,000円	<加算ありの場合> 20,000円	300,000 円

※1事業主当たり、有期雇用労働者1人、無期雇用労働者1人の計2人が対象。