

### 【住宅支援費】対象労働者・対象経費一覧

住宅支援の種別(申請内容)

新規 借り上げ	追加 借り上げ	手当導入	手当拡充
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【作成上の注意】

・住宅支援の種別ごとに別葉とすること。  
 ・助成対象事業所が勤務地(就業地・本務地)である労働者を記入すること。

○対象労働者毎に下記に記入してください。

【事業所名】 ( )														
番号	①労働者区分		(フリガナ) ②対象労働者氏名	③生年月日・性別			④申請時点住所 (アパート名・部屋番号まで)	⑤変更後 住宅支援額 (月額)	⑥助成対象期間			⑦要件確認 (すべてに該当していること)		
	受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員		年	月	日			男	女	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	助成対象 事業所に 勤務して いる
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		年 月 日		<input type="checkbox"/> 女			令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								計	万円					

県記入欄			
支給申請額 (対象経費×3/4)		万円	
受給要件労働者数	人	左記以外 の労働者数	人

注1) 「□」欄には、該当する項目にチェックしてください。

注2) 対象労働者毎に通し番号を記入してください(受給要件労働者は様式第1号の2面と同じ番号)。

注3) 受給要件労働者を筆頭に記載してください。

注4) ⑥の助成対象期間は今回の助成対象期間(雇入れ日から1年間)を記入します。

ただし、受給要件労働者以外の労働者は、同様の住宅支援を受けている受給要件労働者のうち最も早く雇入れた者と同じ範囲内の在職期間を記入します。

### 【住宅支援費】対象労働者・対象経費一覧

記載例

住宅支援の種別(申請内容)

新規 借り上げ	追加 借り上げ	手当導入	手当拡充
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【作成上の注意】

- ・住宅支援の種別ごとに別葉とすること。
- ・助成対象事業所が勤務地(就業地・本務地)である労働者を記入すること。

○対象労働者毎に下記に記入してください。

【事業所名】 ( 株式会社〇〇〇〇 △△事業所 )												
番号	①労働者区分		(フリガナ) ②対象労働者氏名	③生年月日・性別		④申請時点住所 (アパート名・部屋番号まで)	⑤対象経費	⑥助成対象期間		⑦要件確認 (すべてに該当していること)		
	受給要件労働者	受給要件労働者以外の従業員		年	月			日	性別	万円	年	月
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	フクシマ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input checked="" type="checkbox"/> 男	32	万円	令和 4 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			福島 太郎	63 年 5 月 5 日	<input type="checkbox"/> 女	令和 5 年 2 月 10 日						
1-2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	アイツ ジロウ	<input type="checkbox"/> 昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	<input checked="" type="checkbox"/> 男	6	万円	令和 5 年 3 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			会津 次郎	7 年 8 月 21 日	<input checked="" type="checkbox"/> 女	令和 5 年 3 月 31 日						
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スギツマ ハナコ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男	30	万円	令和 4 年 6 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			杉妻 花子	37 年 5 月 20 日	<input checked="" type="checkbox"/> 女	令和 5 年 5 月 31 日						
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	モトミヤ サブロウ	<input type="checkbox"/> 昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	<input checked="" type="checkbox"/> 男	36	万円	令和 4 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			本宮 三郎	4 年 6 月 28 日	<input type="checkbox"/> 女	令和 5 年 3 月 31 日						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 女		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 女		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 女		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 男		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 女		万円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
計							104	万円				

番号及び①労働者区分:  
受給要件労働者を先にして、1から順に通し番号を記入(助成対象期間の開始時期が早い順に並べる)。  
補充受給要件労働者は該当の受給要件労働者の次の行に枝番で記入。

⑤対象経費:  
様式第4号の4で記入する各労働者ごとの対象経費合計をそれぞれ記入します。

⑥助成対象期間:  
今年度の助成対象期間を記入。  
・1年目の場合、雇入日～今回基準日の前日まで。  
・2・3年目の場合、前回基準日から今回基準日の前日まで。  
・受給要件労働者以外の労働者については、最も早く雇い入れた受給要件労働者の助成対象期間内の在職期間を記入します。

⑦要件確認:  
基準日時点で離職している労働者については、離職前の助成対象期間中の状況について確認しチェックしてください。

県記入欄のため、入力不

労働者ごとに記入した金額の合計が自動計算されます。(入力不要)

県記入欄			
支給申請額 (対象経費×3/4)	万円		
受給要件労働者数	人	左記以外の労働者数	人

注1) 「□」欄には、該当する項目にチェックしてください。

注2) 対象労働者ごとに通し番号を記入してください(受給要件労働者は様式第1号の2面と同じ番号)。

注3) 受給要件労働者を筆頭に記載してください。

注4) ⑥の助成対象期間は今回の助成対象期間(1年目の場合、雇入日から1年間。2年目及び3年目の場合、前回基準日から1年間)を記入します。

ただし、受給要件労働者以外の労働者は、同様の住宅支援を受けている受給要件労働者のうち最も早く雇い入れた者と同じ助成対象期間内の在職期間を記入します。