

【住宅支援費】対象労働者・対象経費一覧(住宅手当用)

住宅支援の種別(申請内容)

手当導入	手当拡充
<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	(フリガナ) ①対象労働者氏名	②生年月日	③現住所(アパート名・部屋番号まで) 震災時住所(市町村名まで)	④求職者区分		⑤労働者区分		⑥変更前 住宅支援額 (月額)	⑦変更後 住宅支援額 (月額)	⑧差引 住宅支援額 (⑦-⑥)	⑨助成対象期間	
				被災三県 求職者	一般	受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員					
1		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
2		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
3		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
4		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
5		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
7		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
8		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
9		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
10		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
11		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
12		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	現住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	万円	万円	万円	令和 年 月 日	～
		年 月 日	震災時住所								令和 年 月 日	
				⑩計						⑪計	万円	
											⑫対象経費 (年額:⑩×12)	万円
											⑬支給申請額(⑫×3/4)	万円

注1)「」欄には、該当する項目にチェックしてください。

注2)受給要件労働者は様式第1号の2面と同じ番号になるように御記載ください。

注3)受給要件労働者を筆頭に御記載ください。

注4)④の「被災三県求職者」とは、H23.3.11時点で岩手県・宮城県・福島県に所在する事業所に雇用されていた求職者又は居住していた求職者のことを言います。

注5)⑨の助成対象期間は受給要件労働者は雇入れ日から3年間、それ以外の労働者は最も早く雇入れた受給要件労働者の雇入れ日から3年間の範囲内の在職期間を記入します。