

支給申請書別紙 助成率確認票

事業主名 **●●株式会社**

支給申請する1か月間
(判定基礎期間)

令和 2 年 4 月 1 日 ~ 令和 2 年 4 月 30 日

次の質問で当てはまる選択肢にチェックして、A~E欄までのいずれか当てはまる助成率にチェックしてください。B欄の場合には、下の表から当てはまる助成率を記入してください。

今回の支給申請期間に、令和2年4月1日以降行った休業が含まれている。

はい

いいえ

令和2年1月24日~支給申請の期間の末日まで解雇していない（※1）
また、支給申請の期間の末日時点で雇用が維持されている（※2）

はい

いいえ

各都道府県知事から施設の使用停止や施設の営業時間の短縮の要請があった期間に、要請を受けた施設を有し、1日でも休業を行った（※3）

はい

いいえ

休業手当支払い率が100%

又は

休業手当が1日当たり8,330円以上

はい

いいえ

休業手当の支払い率

60%より高い

60%

A
100%
(10/10)

B
94%

C
90%
(9/10)

D
80%
(8/10)

E
67%
(2/3)

下の表から当てはまる助成率を選んでください。

Bの場合の助成率は次のいずれかです。

休業手当の支払率
91%~100%
79%~90%
70%~78%
61%~69%



助成率
94%
93%
92%
91%