

受理番号： ー

受理日：令和 年 月 日(担当：

担当者： 様 来局 郵送

両立支援等助成金（育児休業等支援コース）

職場復帰時支給申請時提出書類一覧

| | |
|------|--------------|
| 会社名： | 申請日：令和 年 月 日 |
|------|--------------|

1 申請期限

申請期限は、育児休業取得者の育児休業終了日の翌日から起算して6か月を経過する日の翌日から2か月以内です。

申請期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日

2 申請方法等

- (1) 書類は、下記の番号順に整えて、**本様式を添付して**提出してください。
- (2) 書類が全て揃っていない場合には受理することができませんので、ご注意ください。
- (3) この他、審査に必要な書類を提出していただく場合がありますので、ご承知おきください。

| 番号 | 書類名 | 原本・写し | 備考 | チェック | |
|----|--|-------|---|--|--|
| | | | | 受付時 | 審査時 |
| 1 | 両立支援等助成金(育児休業等支援コース(職場復帰時))支給申請書(【育】様式第4号①②) | 原本 | | 第4号① <input type="checkbox"/> 第4号② <input type="checkbox"/> | 第4号① <input type="checkbox"/> 第4号② <input type="checkbox"/> |
| 2 | 提出を省略する書類についての確認書(育児休業等支援コース)【育】様式第8号 | 原本 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 対象育児休業取得者に係る面談シート(【育】様式第2号) | 写し | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 対象育児休業取得者の育児休業中の職務や業務内容に関する情報及び資料の提供を実施したこと、日付が確認できる書類 | 写し | 例:提供した資料、イントラネットの掲示板等の画面を印刷した書類等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 対象育児休業取得者の育児休業期間について休業したことが分かる書類、育児休業終了後就労実績が確認できる書類(育児休業終了前3か月分及び育児休業終了後6か月分) | 写し | 対象育児休業取得者の 出勤簿又はタイムカード 年 月 日～年 月 日 賃金台帳 年 月 日～年 月 日 勤務シフト表 年 月 日～年 月 日 <在宅勤務である場合> 業務日誌等 年 月 日～年 月 日 <育児休業期間に休業していることが分かる書類として、育児休業給付金を申請している場合> 育児休業給付金にかかる休業・賃金証明書 年 月 日～年 月 日 賃金台帳 年 月 日～年 月 日 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6 | 育児休業取得者が復帰後に育児短時間勤務を利用した場合、育児短時間勤務に係る申出書及び賃金計算方法が確認できる書類 | 写し | 例：申立書等 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7 | 労働協約又は就業規則(※1※2) | 写し | 就業規則本則等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 育児・介護休業規程(※1※2) | 写し | 育児休業及び育児のための短時間勤務制度が就業規則本則と別規定になっている場合 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 育児・介護に係る労使協定(※1※2) | 写し | 労使協定を締結している場合 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 番号 | 書類名 | 原本・写し | 備考 | チェック | |
|----|---|-------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | 受付時 | 審査時 |
| 10 | 就業規則の作成及び労働基準監督署への届出義務のない常時10人未満の労働者を雇用する事業主の場合で、就業規則の作成・届出をしていない場合、労働者に周知されていることを確認できる書類（※2） | 写し | 周知日が確認できるもの。 例：明文化された書面について全労働者へメール送信、回覧、掲示、配布等により周知した場合、日付があるもの（メール送信、回覧の場合は全労働者に送信・回覧されたことが確認できるもの）や労働者代表の署名及び周知日が確認できる申立書等） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 一般事業主行動計画を公表し、労働者に周知させるための措置を講じていることが確認できる書類。（※2） | 写し | 次世代育成支援対策推進法第15条2のに基づく認定を受けた事業主を除く。 例：受理印のある策定届 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | 支給要件確認申立書（共通要領様式第1号） | 原本 | R02. 4. 1改訂版 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | 両立支援等助成金（育児休業等支援コース（職場復帰時／職場支援加算）実施結果書（【育】様式第5号） | 原本 | <職場支援加算を申請する場合> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | 対象育児休業取得者及び業務代替者が所属する部署全体または事業所全体の業務分担が確認できる書類 | 写し | <職場支援加算を申請する場合> 例：事務分担表等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | 代替業務に対応した賃金制度を規定した労働協約又は就業規則 | 写し | <職場支援加算を申請する場合> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | 上記15に定める賃金制度運用実績が把握できる業務代替者の賃金台帳（業務代替期間前1か月分、要件を満たした業務代替期間3か月分） | 写し | <職場支援加算を申請する場合> 業務代替期間前 年 月 日～年 月 日 業務代替期間 年 月 日～年 月 日 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | 業務代替者の所定労働時間を確認できる書類 | 写し | <職場支援加算を申請する場合> 労働条件通知書 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | 業務代替者の勤務実績が確認できる書類（要件を満たした3か月分を含むもの） | 写し | <職場支援加算を申請する場合> タイムカード 年 月 日～年 月 日 賃金台帳または超過勤務管理簿 年 月 日～年 月 日 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | 生産性要件算定シート（共通要領様式第2号（※3）） | 原本 | <生産性要件の適用を希望する場合> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | 与信取引等に関する情報提供に係る承諾書（共通要領様式第3号） | 原本 | <生産性要件の適用を希望する場合> 生産性の伸びが「1%以上6%未満の場合」 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | 生産性要件算定の根拠となる証拠書類 | 写し | <生産性要件の適用を希望する場合> 例：確定申告書（別表一、別表四）及び、決算報告書、損益計算書、総勘定元帳など | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | 支払方法・受取人住所届（OCR帳票種別32850）及び通帳の写し等支払口座番号が確認できる書類 | 原本 | ハローワークシステムに記録されていない事業所の事業主の場合 <input type="checkbox"/> 口座番号確認 <input type="checkbox"/> 返却 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | その他（ ） | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※1 本社等及び育児休業取得者が勤務する事業所の労働協約又は就業規則及び関連する労使協定。

※2 過去に育児休業等支援コース（育休取得時、職場復帰時、代替要員確保時又は職場復帰後支援）の支給申請において当該書類を提出し、その後変更のない場合は提出を省略することができますが、その場合は、「提出を省略する書類についての確認書（【育】様式第8号）」を記載の上、提出ください。

※3 企業会計基準を用いている法人等：共通要領様式第2号、社会福祉法人：共通要領様式第2-1号、医療法人：共通要領様式第2-2号、公益法人：共通要領様式第2-3号、NPO法人：共通要領様式第2-4号、学校法人：共通要領様式第2-5号、個人事業主：共通要領様式第2-6号

| | |
|---------------------|---------------------|
| 不備書類提出依頼日 / (担当者:) | 不備書類提出完了日 / (担当者:) |
|---------------------|---------------------|

不備・補正日数: 日