

## 宮崎県男性育児休業取得奨励金実績報告書

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

所在地 〒

名称

代表者 役職  
氏名

男性育児休業取得奨励金事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、実績報告書を提出します。

企業情報	主たる業種						
	資本金の額または出資の総額		万円				
	常時雇用する労働者数		人	(令和 年 月 日現在)			
育児休業取得者に関する情報	取得者の氏名(ふりがな)	( )					
	取得者が勤務する事業所及び所属・職名	所在地					
		事業所名					
		所属・職名					
	子の氏名・出生日		令和 年 月 日生				
	育児休業取得期間	①	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
		②	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
		③	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
④		令和 年 月 日	～	令和 年 月 日			
(ア) ①～④の合計			(イ) うち支給対象外の日数		支給対象の日数 (ア) - (イ)	0 日	
職場復帰の日	令和 年 月 日						
申請額	①育児休業取得者手当奨励金	0 円	②育児休業取得者企業奨励金	0 円			
	③代替人員確保奨励金	0 円	④応援職員手当奨励金	0 円			
	①～④の合計額	0 円					

**①育児休業取得者手当奨励金**

(ア) 支給基準額	支給対象の育児休業日数 0 日 ÷ 28 日 × 5万円 =	0	円
(イ) 実支出額	対象となる手当の実支出額	0	円
(ア) (イ) を比較して少ない方の額 (1, 000円未満切捨て)		0	円

**②育児休業取得者企業奨励金**

申請額 ※25万円定額 (年度1回限り)	0	円
----------------------	---	---

**③代替人員確保奨励金**

申請額 ※育児休業取得者1人あたり20万円 (定額)	0	円
----------------------------	---	---

**④応援職員手当奨励金**

(ア) 支給基準額	支給休業者1人あたり20万円	200,000	円
(イ) 実支出額	対象となる手当の実支出額	0	円
(ア) (イ) を比較して少ない方の額 (1, 000円未満切捨て)		0	円

振込先	金融機関名		本支店名	
	預金の種別		口座番号	
	口座名義		フリガナ	

**○誓約 ※該当する場合「○」を入力してください。**

- 中小企業等のうち、県内に本社又は事業所を有すること
- 雇用保険適用事業所であること
- 「ひなたの出逢い・子育て応援運動」登録企業であること
- 「仕事と生活の両立応援宣言」登録企業又は「働きやすい職場『ひなたの極』認証」企業であること
- 国又は地方公共団体により設立された法人、資本金の全部又は大部分が国又は地方公共団体からの出資による法人、法令等に国又は地方公共団体の具体的な監督権が定められた法人その他の国又は地方公共団体が経営、労務等に大きく関与できる法人でないこと
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有するものでないこと
- 育児休業取得者は雇用保険の被保険者として雇用されている男性労働者であること
- 育児休業取得者は、育児休業終了後に職場復帰し、申請日まで雇用保険の被保険者として継続して雇用していること

○添付書類 ※添付した書類に「○」を入力してください。

【共通提出書類】 ※全事業主提出が必要です

<input type="checkbox"/>	補助金等交付申請書
<input type="checkbox"/>	育児休業制度を設けていることが分かる書類（就業規則又は労働協約の写し等）
<input type="checkbox"/>	納税証明書（県税に未納がないことの証明）
<input type="checkbox"/>	特別徴収実施確認・開始誓約書
<input type="checkbox"/>	男性の育児休業にかかる子の出生の事実を確認できる書類
<input type="checkbox"/>	男性労働者の育児休業申出書の写し
<input type="checkbox"/>	育児休業を取得した労働者の取得実績が分かる書類
<input type="checkbox"/>	育児休業を取得した労働者が復帰したことが分かる書類
<input type="checkbox"/>	育児休業にかかるアンケート調査票（事業主向け）
<input type="checkbox"/>	育児休業にかかるアンケート調査票（取得者向け）

【奨励金の種類に応じて提出が必要な書類】

○育児休業取得者手当奨励金

<input type="checkbox"/>	手当の名称、内容が確認できる書類
<input type="checkbox"/>	支給の実支出額が確認できる書類

○代替人員確保奨励金

<input type="checkbox"/>	雇用の実態が確認できる書類
<input type="checkbox"/>	育児休業取得者の代替人員であることが確認できる書類
<input type="checkbox"/>	新たに雇用した労働者の就業実績が確認できる書類

○応援職員手当奨励金

<input type="checkbox"/>	手当の名称、内容が確認できる書類
<input type="checkbox"/>	支給の実支出額が確認できる書類
<input type="checkbox"/>	育児休業取得者と同所属であることが確認できる書類