

【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"/>

○対象労働者毎に下記に記入してください。

【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。

【事業所名】 ()												
番号	①労働者区分 受給要件 労働者 以外の 従業員	②対象労働者氏名 (フリガナ)	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) 助成対象 事業所に 勤務して いる	雇用保険 被保険者 である	他事業所 への派 遣、出向 労働者で はない
			□ 昭和	□ 平成	□ 男 年 月 日			□ 女	□ 男 年 月 日			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 ～ 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 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。

記載例

【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 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 受給要件 労働者	受給要件 労働者 以外の 従業員	(フリガナ) ②対象労働者氏名	③生年月日・性別 □ 昭和 □ 平成 63年 5月 5日	□ 男 □ 女	④申請時点住所 (アパート名・部屋番号まで) 福島県〇〇市△△町×番口号 シラカワハイツⅡ102号室	⑤対象経費 32 万円	⑥助成対象期間 令和 5年 4月 1日 ～ 令和 6年 2月 10日	⑦要件確認 (すべてに該当していること) 助成対象 事業所に 勤務して いる 雇用保険 被保険者 である 他事業所 への派 遣、出向 労働者で はない
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	フクシマ タロウ 福島 太郎	□ 昭和 □ 平成 63年 5月 5日	□ 男 □ 女	福島県〇〇市△△町×番口号 シラカワハイツⅡ102号室	32 万円	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 6年 2月 10日	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
1-2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	アイヅ ジロウ 会津 次郎	□ 昭和 □ 平成 7年 8月 21日	□ 男 □ 女	福島県〇〇市××町△番口号 コオリハイツ301号室	6 万円	令和 6年 3月 1日 ～ 令和 6年 3月 31日	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スギツマ ハナコ 杉妻 花子	□ 昭和 □ 平成 40年 5月 20日	□ 男 □ 女	福島県△△市□□町×番〇号	30 万円	令和 5年 6月 1日 ～ 令和 6年 5月 31日	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	モトミヤ サブロウ 本宮 三郎	□ 昭和 □ 平成 4年 6月 28日	□ 男 □ 女	福島県××町〇〇町△番口号 クニミハイツ108号室	36 万円	令和 5年 4月 1日 ～ 令和 6年 3月 31日	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			令和 年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日	□ 男 □ 女			年 月 日 ～ 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				□ 昭和 □ 平成 年 月 日</td					