

休業実績一覧表

支給申請する1か月間
(判定基礎期間)

令和 **3** 年 **1** 月 **1** 日 ~ 令和 **3** 年 **1** 月 **31** 日

従業員の数 **3** 人

この期間の
休業手当支払い率

80 %

この事業所で従業員の方が1日あたりに働く労働時間は、主に

7 時間

④の合計時間数を上の時間数で割ると、

⑥ **4** 日
(小数点以下切り上げ)

⑦ (③+⑥)
休業延べ日数

30 日

| | 休業対象労働者 | | | | ③ 1日休業した日数 (日) | ④ 1日のうち一部 休業した時間数 (時間) | ⑤ 判定基礎期間の 休業手当の額 (円) |
|----|------------------------------|-------------------------------|-------|-------|----------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| | ①氏名 | ②雇用保険被保険者番号 (4桁 - 6桁 - 1桁) | | | | | |
| | 【合計欄】記入した全員分の合計を右に記入してください → | | | | 30 | | 166,200 |
| 1 | 〇〇 〇〇 | 5024 | 11111 | × - 5 | 15 | | 115,200 |
| 2 | 〇〇 〇子 | 5025 | 22222 | × - 4 | 15 | | 51,000 |
| 3 | | - | | - | | | |
| 4 | | - | | - | | | |
| 5 | | - | | - | | | |
| 6 | | - | | - | | | |
| 7 | | - | | - | | | |
| 8 | | - | | - | | | |
| 9 | | - | | - | | | |
| 10 | | - | | - | | | |
| 11 | | - | | - | | | |
| 12 | | - | | - | | | |
| 13 | | - | | - | | | |
| 14 | | - | | - | | | |
| 15 | | - | | - | | | |
| 16 | | - | | - | | | |
| 17 | | - | | - | | | |
| 18 | | - | | - | | | |
| 19 | | - | | - | | | |
| 20 | | - | | - | | | |

事業主及び協定をした労働組合又は労働者代表は、この一覧表に記入した休業に関する内容（休業期間、日数・時間数、休業手当支払い率、対象者）が、事前に事業主と労働者代表との間で確約したものであることを確認しました。

協定の当事者である労働組合が事業所の全ての労働者の過半数で組織する労働組合である又は上記協定の当事者である労働者の過半数を代表する者が事業場の全ての労働者の過半数を代表する者であること。(チェックボックスに要チェック)

上記労働者の過半数を代表する者が、労働基準法第41条第2号に規定する監督又は管理の地位にある者でなく、かつ、同法に規定する協定等をする者を選出することを明らかにして実施される投票、挙手等の方法による手続きにより選出された者であつて使用者の意向に基づき選出された者でないこと。(チェックボックスに要チェック)

事業主 氏名 〇〇 〇男

協定をした労働組合の名称又は労働者代表 名称/氏名 〇〇 〇子