

新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金システム







操作マニュアル記載の商標

操作マニュアル(以下、「本マニュアル」)に記載されている以下の会社名、製品名は、各社の登録商標 または商標です。なお、本文、および図表中では、「TM」、「®」は省略しています。

■Internet Explorer、Microsoft Edge、Windows は、Microsoft Corp.の商標または 登録商標です。

■Safari は、Apple Inc.の商標または登録商標です。

■Google Chrome は、Google LLC の商標または登録商標です。

■Adobe Readerは、Adobe Systems Inc.の商標または登録商標です。

意 本マニュアルの取扱いについて

・本マニュアルの内容の一部または全部を無断で転載することは禁止されています。

・本マニュアルの内容は、予告なしに変更することがあります。

・「新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金システム(以下、「本システム」)」を利用したことによ

り、発生した利用者の損害及び利用者が第三者に与えた損害については一切責任を負いません。

・本マニュアルの図はイメージであり、実際とは異なる場合があります。



目次

<u>1. はじめに</u>

(1)	利用環境及び利用可能時間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	4
(2)	申請手続きに必要な書類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6

2. オンライン申請について

I TA A TA TANANA A A	
(1)マイページ登録から支給申請までの流れ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8
(2)マイページ登録・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	9
(3)申請区分の選択・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	14

3. 事業主が提出する

-		
(1)		16
(2)	『業所情報を登録をする・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	17
(3)	こ給対象者を登録をする・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
(4)	こ給申請を行う・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
(5)		3
(6)	₹定通知書をダウンロ−ドする・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	33

4. 労働者本人として申請する

 (1)申請者の情報を登録・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	36
(2)事業所情報の登録をする・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	40
(3)支給申請を行う・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	42
(4)差し戻し・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	48
(5)決定通知書をダウンロードする・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	49

<u>5. その他</u>

(1)		51
(2)	登録したメールアドレスに届くメール例・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	53
(3)	お問い合わせ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	54
(4)	よくあるご質問・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	55

1. はじめに - (1)利用環境及び利用可能時間



利用環境

以下の環境のブラウザにて確認を行っております。

Windows10 : Microsoft Edge・Chrome 最新バージョン、Internet Explorer11

iOS、MacOS:Safari 最新バージョン

Android : Chrome 最新バージョン

利用可能時間

本システムは、6時から24時までの間でご利用いただけます。

お使いの環境によっては一部表示及び動作上の不具合等が発生する場合があります。

また本システムでは、メンテナンス作業のために、サービスを停止させていただくことがあります。予めご了承ください。

なお、最新の情報につきましては、以下、厚生労働省ホームページをご参照ください。

「(厚生労働省ホームページ)新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金」

(URL) <u>https://www.mhlw.go.jp/stf/kyugyoshienkin.html</u>



意 PDFの表示について

本システムにおいて、「支給決定通知書」又は「不支給決定通知書」がPDFにて表示されます。

PDFファイルを閲覧するには、Adobe Readerが必要です。

注意 SMS(ショートメール)による認証について

本システムではID(メールアドレス)とパスワード入力後にSMS(ショートメール)による認証が必須となっております。 SMSを受け取ることのできる携帯電話番号をお持ちではない場合は本システムをご利用いただけません。 その場合は郵送による申請をご利用ください。

意 <u>ポップアップブロックの設定について</u>

お使いのブラウザ等のポップアップブロック設定が有効になっている場合、本システムのボタン等を選択しても画面が切り替わらない等の事象が発生することがあります。本システムを利用するには、ポップアップブロックの設定を解除してください(なお、設定方法は、OS やブラウザ、ツールバーの種類やバージョンによって異なります)。

設定方法の詳細については、以下、e-Govホームページをご参照ください。

「(e-Govホームページ)ポップアップブロックを解除する」

(URL) https://shinsei.e-gov.go.jp/contents/preparation/popupblock.html

1. はじめに- (2)申請手続きに必要な書類



申請手続きに必要な書類

オンライン申請手続きの際には、以下の書類の画像ファイルを添付する必要があります。 予め、以下の書類の画像ファイルをご準備の上、申請手続を行っていただきますとよりスムーズになります。

<初回申請時>

<u>①本人確認書類</u>

※運転免許証、マイナンバーカード(表面)等申請対象の労働者本人であることが確認できる書類の画像を添付してください。 ※なお、以下、顔写真有りの書類の場合はいずれか1種類、顔写真無しの書類のみの場合はいずれか2種類の添付が必要です。

-(顔写真有り) ・運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・障害者手帳 ・パスポート(住所記載欄のあるものに限る)・特別永住者証明書 ・公共料金領収書・(特別)児童扶養手当証書

<u>②口座確認書類</u>

※振込先口座は、キャッシュカードや通帳で口座番号等が確認できる箇所の書類の画像を添付してください。

※ゆうちょ銀行の場合、記号・番号が確認できる箇所の書類の画像を添付してください(例.(記号)1XXXX(番号) XXXXXXX1)。

③休業前賃金確認書類

※休業開始前の6ヶ月の間に支払われた賃金のうち、任意の3ヶ月分の給与明細、賃金台帳等の賃金額が確認できる書類の画像を添付してください。なお、2ヶ月もしくは1ヶ月分しか給与支払いがない場合はその月分の賃金が確認できる書類の画像を添付してください。

(例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休業開始前賃金確認書類は該当の2ヶ月分のみで良い)

④支給単位期間の収入を確認できる書類

※支給単位期間中に支払われた賃金額を確認できる給与明細、賃金台帳等の書類の画像を添付してください。

⑤休業支援金·給付金支給要件確認書

※申請回数(初回/2回目以降)や申請区分(事業主/労働者)によって、様式が異なりますのでご注意ください。

1. はじめに- (2)申請手続きに必要な書類



<2回目以降申請時>

①口座確認書類(初回申請時から変更がある場合のみ)

※振込先口座は、キャッシュカードや通帳で口座番号等が確認できる箇所の書類の画像を添付してください。

※ゆうちょ銀行の場合、記号・番号が確認できる箇所の書類の画像を添付してください(例.(記号)1XXXX(番号) XXXXXXX1)。

②支給単位期間の収入を確認できる書類

※支給単位期間中に支払われた賃金額を確認できる給与明細、賃金台帳等の書類の画像を添付してください。

③休業支援金·給付金支給要件確認書

※申請回数(初回/2回目以降)や申請区分(事業主/労働者)によって、様式が異なりますのでご注意ください。

・画像ファイルの拡張子は、PDF、JPG、PNGで準備をしてください。

・1度にアップロードできる画像のファイルサイズ(容量)は10MBまでとなりますので、複数の画像をアップロードする際に

合計のファイルサイズが10MBを超える場合は、1ファイルごと個別にアップロードを行ってください。

<u>マイナンバーカード/医療保険の健康保険者証の画像の添付について</u>

・本人確認書類としてマイナンバーカードの画像を添付する場合は表面のみ添付してください。

・個人番号通知書(マイナンバーを通知している書類)では本人確認書類として利用できません。

・医療保険の被保険者証の画像を添付する場合は被保険者等記号・番号をマスキングして添付してください。

2. オンライン申請について - (1)マイページ登録から 支給申請までの流れ



新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金のオンライン申請においては、

以下の流れでマイページ登録から支給申請までを行います。



2. オンライン申請について-	(2)マイページ登録
-----------------	------------



	ログイン	
	アカウントとして登録したメールアドレスとパスワードを入力してください。	
2	ログインID(メールアドレス)	
	パスワード	
3	<u>パスワードを忘れた場合はこちら</u> ログイン	
	1 初めてご利用の方はこちら マイページ登録	
	初めてご利用される方	P.10へ イページ登録 を選択してください。
	マイページを登録済みの方	
	②既にマイページを登録済みの方は、ログインID(メールアドレス)とパスワードを入力し、 なお、毎回ログインする際に登録した携帯電話番号に認証コードが届き、認証コードを ③万が一、パスワードを忘れてしまった方は「パスワードを忘れた場合はこちら」を選択してく	「ログイン」を選択してください。 入力する必要があります。 ださい。───P.51へ
	初めてご利用される方について ・予め必要書類を準備しておくと申請作業がスムーズにいきます(P.6 の「申請手続に必ず	要な書類」をご参照下さい)。
All rid	hts reserved, Copyright (C) Employment Security Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare	

■ 2. オンライン申請について- (2) マイページ登録 マイページ登録 ログインID(メールアドレス)・パスワードの登録及び利 用規約の確認

メールアドレスとパスワードはログインする際に必要です。 入力後、「次へ」ボタンを押下すると入力したメールアドレス宛に認証コード通 知メールが届きます。

1 ■ ログインIDとして登録したいメールアドレス

O パスワード 12文字以上、英小文字・大文字、数字、記号(-^\$*.[]{00?"!@#%&/,><':;|_~`)の4種をすべて含める必要 があります

→ パスワード(確認)

上の欄に入力したパスワードを再度ご入力ください

(2)

利用規約をご確認ください。 利用規約に同意します。

ログインID(メールアドレス)・パスワードの登録

①ログインIDとして登録したいメールアドレス、パスワードを入力してください。

利用規約の確認

②利用規約をご確認の上、「利用規約に同意します。」にチェックを入れ、「次へ」を選択してください。

0

0

次へ

<u>パスワードの設定ルールについて</u>

英数大文字・小文字、以下の特殊文字を含む12桁以上(256文字まで)で設定ができます。

(:^\$*.[]{}()?"!@#%&/¥,><':;|~~`)

※プラス記号「+」とマイナス記号「-」は、特殊文字の要件を満たしません。

All rights reserved, Copyright (C) Employment Security Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare



P.11∧

2. オンライン申請について-(2)マイページ登録



マイページ登録	
メールアドレスの認証 ご自身のメールアドレスに届いた6桁の認証コードを入力してください。 宛先: s******@mhlw.go.jp	
認証コード	
認証コードを受け取っていませんか?	
2 認証コードを再送する	
3 メールアドレスを変更する	
認証コードの入力	P.12
①ログインIDとして登録したメールアドレスに届いている6桁の認証コードを入力し、「ジ	欠へ」を選択してください。
認証コードが届かない場合	
②ログインIDとしてメールアドレスに認証コードが届かない場合は、「認証コードを再送 ③ログインIDとしてメールアドレスを変更したい場合は、「メールアドレスを変更する」を	する」を選択してください。 選択してください。 P.10へ
メールアドレスにメールが届かない場合について しばらく経ってもメールが届かない場合、メール受信制限の設定内容と入力したメーノ メール受信制限をされている方は、「(メールアドレス)no-reply@kyuugyoushier を許可し、再度お試しください。	レアドレスが正しいかをご確認ください。 hkin.mhlw.go.jp」 からのメール受信

	2. オンライン申請について-(2)マイページ	登録 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	マイページ登録	
	携帯電話番号の登録 SMS(ショートメール)を受け取ることのできる電話番号を入力してください。	
1	▲携帯電話番号 半角数字のみでご入力ください。(例) 090XXXXXXXX	
2	● ご自身で設定したパスワード ●	
	次へ	
	携帯電話番号の登録 ①SMS(ショートメール)を受け取ることのできる携帯電話番号をひ なお、携帯電話番号の入力については半角数字のみで入力する	入力してください。 る必要があります(例.090 XXXXXXXX)。
	パスワードの入力 ②P.10の「ログインID(メールアドレス)・パスワードの登録」にて、登	P.13へ 録したパスワードを入力し、「次へ」を選択してください。

DE、<5L、#5110/EØ/E 厚生労働省

	2. オンライン申請について- (2)マイページ	登録 登録 びと、くらし、 みらいの 厚生労働 Ministry of Health, Labour and
	マイページ登録	
1	電話番号の認証 SMS(ショートメール)を送りました。 届いた6桁の認証コードを入力してください。 宛先: ********50 認証コード	
	次へ 認証コードを受け取っていませんか?	
	 ② 認証コードを再送する ③ 電話番号を変更する 	
	SMS認証コードの入力	P.14
	①登録した携帯電話番号に届いたSMS(ショートメール)にある6枚 SMS認証コードが届かない場合	テの認証コードを入力し、「次へ」を選択してください。
	②登録した携帯電話番号にSMS(ショートメール)が届かない場合 ③登録した携帯電話番号を変更したい場合は、「電話番号を変更	♪は、「認証コードを再送する」を選択してください。 「する」を選択してください。「



厚生労働省		万の迭パ 「「F」」 Ministry of Health, Labo
1	事業主が提出する 事業所の従業員の給付金・支援金を本人から委託を受けて提出する場合はこちらを選択してくださ い。 また社会保険労務士が事業主・労働者本人から委託を受けて提出する場合もこちらを選択してくださ い。	
•	労働者本人として申請する ご自身の休業についての給付金・支援金を申請する場合はこちらを選択してください。	
ご注意 こちらの選択 説明をよくご この選択の変	は後から変更することはできません。 確認の上、選択をお願い致します。 更を希望する場合、ログインID(メールアドレス)を別途ご用意いただく必要があります。	
申請区分の ①「事業主が提	選択 出する」「労働者本人として申請する」のいずれカ	
・「事業主が ※事業所な また社会 ・「労働者本 ※ご自身の	是出する」を選択した方 P.16へ É業員の休業についての支援金を本人から委託を 保険労務士が事業主・労働者本人から委託を 人として申請する」を選択した方 P.36へ 休業についての支援金を申請する場合はこちらを	を受けて提出する場合はこちらを選択してください。 受けて提出する場合もこちらを選択してください。 選択してください。



「事業主が提出する」を選択した方

3. 事業主が提出する-(1)申請者の情報を登録



申請者の情報を登録

1	申請者氏名 名前				
2	郵便番号 郵便番号 (前3桁)	郵便番号(後4桁)	住所を自動で入力する		
3	住所 都道府県			-	
J	市区町村				
	町名・番地・建物・部屋番号				
		登録			
P.1 事:	申請者の情報を登録 4の「申請区分の選択」に 業主担当者の情報を入力) こて、「事業主が提出する」を コし「登録」を選択してください	選択した場合、以下の項 ヘ。(項目に入力が必須の	目には労働局 場合は _{●変} の	P.17へ からの連絡先となる Dマークが付いています)
<u></u> 必	 ①「申請者氏名」 ※全角文字・45文⁵ ②「郵便番号」 	字以内で入力してください。			
ي ي ا	▲ ③ <u>「耳(日)」</u> ※3桁の半角数字と ■ ③ <u>「住所」</u>	24桁の半角数字でそれぞれ	の欄に入力してください。		
	※全角文字で「市区	区町村」は11文字以内、「町	「名・番地・建物・部屋番	号」は35文字り	以内で入力してください。
注意	申請者の情報について				



3.事業主が提出する-(2)事業所情報を登録する



である では、くらし、からいのため 厚生労働 Meany of Figure 1, Labors and File	事業所を登録	(左ページの続き)
1		
2	第使番号 郵便番号(前3桁) 郵便番号(後4桁) 住所を自動で入力する	
3	図 事業所所在地住所 都道府県 ▼ 市区町村 町名・番地・建物・部屋番号	
4	認識 電話番号 つながりやすい番号を登録してください。携帯電話でも結構です。 080 1234	・ ● ● ■ 業所の担当部署および担当者名
5	雇用保険適用事業所番号(4桁-6桁-1桁) 雇用保険適用事業所である場合には必ず記載してください。 休業している事業所(紙点等)が雇用保険の適用事業所非該当承認を受けている施設である場合は、その上位組織となる適用事業所 の情報を記載してください。	
事業 P.17の 以下の	所情報の登録 「新規事業所の登録」①にて、「新規事業所を登録 項目を入力し「登録する」を選択してください。(項	まする」を選択した場合、 目に入力が必須の場合は ◎◎ のマークが付いています)
必須(事業所の名称」 ※全角文字・45文字以内で入力してください。 ※対象となる労働者が実際に就労する拠点等の ※雇用保険等の適用事業所の情報と一致してい ①「郵便番号」 ※3桁の半角数字と4桁の半角数字でそれぞれの ③「事業所所の本地住所」 	情報を入力してください(③「事業所所在地住所」も同様)。 なくてもかまいません(③「事業所所在地住所」も同様)。 欄に入力してください。
	※ <u>「事業/////は2011//」</u> ※全角文字で「市区町村」は11文字以内、「町名	名・番地・建物・部屋番号」は35文字以内で入力してください。

3.事業主が提出する-(2)事業所情報を登録する



(前ページからの続き)
※申請情報に確認が必要な事項があれば事業所住所管轄の労働局より連絡する可能性がありますので
連絡のつきやすい電話番号を入力してください。
⑤「雇用保険適用事業所番号」
※雇用保険適用事業所である場合は必ず入力してください。
※休業している事業所(拠点等)が雇用保険の適用事業所非該当承認を受けている施設である場合、
その上位組織となる適用事業所の情報を入力してください。
※労働保険番号をお持ちの場合には必ず入力してください。
※お持ちの労働保険番号に枝番(1番最後の3桁)が無い場合は当該箇所を「000」と入力してください。
▲ ② ⑦ 「中小企業の該当の有無」
※中小企業(中小事業主)でない場合、支給の対象になりません。
※中小企業(中小事業主)に該当するかの詳細については、
P.20の「中小企業(中小事業主)の範囲について」をご参照ください。
◎ ⑧ 「支給対象として申請する労働者の人数」
※3桁以内の半角数字で入力してください。
※支給対象として申請する労働者の人数とは、申請月ごとに申請対象となる労働者の数を入力してください。
申請月ごとに申請対象となる労働者の数が違う場合は、その都度、当該情報を変更する必要があります。
情報変更の操作については、P.21の「事業所情報の修正」③をご参照ください。
◎ ③ 「事業所の担当部署および担当者名」
※全角文字・45文字以内で入力してください。
※申請情報に確認が必要な事項があれば事業所住所管轄の労働局より連絡する可能性がありますので
窓口の方の担当部署および担当者名を入力してください。

3.事業主が提出する-(2)事業所情報を登録する



<u> 建 朝 中 小 企 業 (中 小 事 業 主) の 筆</u>	を囲について		
中小企業(中小事業主)とは、資	本金の額もしくは出	業種	該当分類項目
資の総額が3億円(小売業またはサ 業とする事業主については5,000万円 事業とする事業主については1億円) またはその常時雇用する労働者の数 を主たる事業とする事業主については はサービス業を主たる事業とする事業	 ビス業を主たる事 ・卸売業を主たる を超えない事業主 が300人(小売業 は50人、卸売業また 主については100 	小売業	 大分類I(卸売業、小売業)のうち 中分類56(各種商品小売業) 中分類57(織物・衣服・身の回り品小売業) 中分類58(飲食料品小売業) 中分類59(機械器具小売業) 中分類60(その他の小売業) 中分類61(無店舗小売業) 大分類M(宿泊業、飲食サービス業)のうち 中分類76(飲食店) 中分類77(持ち帰り・配達飲食サービス業)
人)を常態として超えない事業王を	いいます。	サービス業	大分類 G (情報通信業)のうち 中分類38 (放送業)
主たる事業 資本金の額または出資の総額	常時雇用する労働者 の数		ロ分類39(情報サービス業) 小分類411(映像情報制作・配給業) 小分類412(音声情報制作業)
小売業(飲食店を 含む) 5,000万円以下	50人以下		小分類415(広告制作業) 小分類416(映像・音声・文字情報制作に付帯するサービス業) 大分類 K (不動産業・物品賃貸業)のうち
サービス業 5,000万円以下	100人以下		小分類693(駐車場業) 中分類70(物品賃貸業)
卸売業 1億円以下	100人以下		大分類 L (学術研究、専門・技術サービス業) 大分類 M (宿泊業、飲食サービス業)のうち
その他の業種 3億円以下	300人以下		中分類75(宿泊業) 大分類 N (生活関連サ−ビス業、娯楽業) ただし、小分類791(旅行業)は除く 大分類 O (教育、学習支援業) (中分類81、82) 大分類 P (医療、福祉) (中分類83~85) 大分類 Q (複合サ−ビス事業) (中分類86、87) 大分類 R (サ−ビス業〈他に分類されないもの〉) (中分類88~96)
		卸売業	大分類I(卸売業、小売業)のうち 中分類50(各種商品卸売業) 中分類51(繊維・衣服等卸売業) 中分類52(飲食料品卸売業) 中分類53(建築材料、鉱物・金属材料等卸売業) 中分類54(機械器具卸売業) 中分類55(その他の卸売業)
		製造業 その他	上記以外の全て

3.事業主が提出する-(3)支給対象者を登録する



	771 1 2	0	(左ページの	(続き)						
事業所一覧に戻る										
😯 事業主の名称										
作成中:0 審査中:0	遊し戻し:0 支給補定:0	3	(2)							
			申請状況							
事業所情報		▶ 事業所情報を変更			令和2年	4月	令和2年 5月	1 1	命和2年	6月
名称	事業主の名称		厚栄 大郎	and the state state and an	状況	操作	状況	操作	状況	操作
所在地住所	999-9999 和歌山県 事業所市 事業所町						他上下	UNE INC.		THE BC
, 話 曲 写 	9999 - 999999 - 9		厚労 化丁	対象者情報を	r 変更 TF 成 府 1 任	8m 3k	TF成/JF	Shii 34.	番耳中	9E 88
働保険番号	99 - 9 - 99 - 999999 - 999		十 支給対象者	を追加する	申請できます	4月分を申請	申請できます 5/	月分を申請		6月分を
中小企業に該当	該当する									
分般の申請対象となる休業労働	者数 99人									
「業所の担当部署・担当者名	事業所の担当および担当者名									
申請日時	対象月 対象者 状况 状况日	操作								
	データはありません。									
	データはありません。 1ページあたりの行き	t: 10 v − < >								
	データはありません。 1ページ為たりの行動	k: <u>10 </u> − < >								
支給対	F-9はありません。 14-98600000 象者の登録	t: <u>10 </u>					P 22A)		
支給対領	F-9はありません。 パージ&たりの日 象者の登録	X: <u>10 </u>					P.22^)		
支給対 ①「支給求	^{データはありません。} 1ページみたりのFM 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく	ださい(支給	対象者は褚	复数名登	録すること	ができま	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対	アークロBDIETA. 1 象者の登録 す象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が	<u>いたい</u> です。 ださい(支給 え示されます	」 対象者は褚 -。	复数名登望	録すること	こができま	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対	^{デークロありません} 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が	ださい(支給 え示されます	」 対象者は褚 。	复数名登销	録すること	こができま	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ⁽	アークロBDIECA. 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等	ださい(支給 表示されます	」 対象者は褚 -。	复数名登	録すること	こができま	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給求 ②支給対 事業所(アークロBDIECA. 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等	ださい(支給	」 対象者は褚 。	复数名登	録すること	だができま	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ¹ ③登録した	象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等 た事業所情報を修正したい場合	ださい(支給 え示されます は、「事業所	」 対象者は褚 。 行情報を変す	复数名登録	録すること し <u>てくださ</u>	こができま い。	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ③登録した ④事業所	マークロBDIECA. 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等 に事業所情報を修正したい場合 マイページに戻る場合は、「事業	ださい 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	」 対象者は つ。 行情報を変す る」を選択し	夏数名登 夏 しを選択 てください	録すること してくださ 。 	こができま こい。 へ	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ③登録した ④事業所	マークロBDIECA. 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等 た事業所情報を修正したい場合 マイページに戻る場合は、「事業	 ごまし、 ださい(支給 読み示されます は、「事業所 読が一覧に戻る 	対象者は う。 「情報を変す る」を選択し	夏数名登 夏」を選択 てください	録すること してくださ 。	ごができま ≤い。 <u>ヽ</u>	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ③登録した ④事業所	マークロヨウヨセル 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等 に事業所情報を修正したい場合 マイページに戻る場合は、「事業	ださい(支給 え示されます は、「事業所 前一覧に戻る	」 対象者は っ f情報を変す る」を選択し	夏数名登 更」を選択 てください	録すること してくださ 。 P.17/	こができま い。 ヽ	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ③登録した ④事業所	マークロBDIECA. 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等 に事業所情報を修正したい場合 マイページに戻る場合は、「事業 対象者の登録における留意事項	ださい(支給 え示されます は、「事業所 所一覧に戻る 頁について	」 対象者は っ 行情報を変す る」を選択し	夏数名登 更」を選択 てください	録すること してくださ 。 _ P.17/	:ができま :い。 <u>ヽ</u>	P.22へ す)。)		
支給対 ①「支給対 ②支給対 事業所 ④事業所	マークロヨウヨセル 象者の登録 対象者を追加する」を選択してく 象者の登録後、支給対象者が 情報の修正等 た事業所情報を修正したい場合 マイページに戻る場合は、「事業 対象者の登録における留意事項	ださい(支給 表示されます は、「事業所 所一覧に戻る 頁について	」 対象者は う。 「情報を変す る」を選択し	夏数名登 夏」を選択 てください	録すること してくださ 。 P.17/	2ができま	P.22へ す)。)		



3. 事業主が提出する- (3)支給対象者を登録する

学习 学生労働省 地域で地域、地域のである	支給対象者を追加	
1	区 氏名	
2	233 カナ氏名	
3	性別 ○ 男性 ○ 女性 ○ 非選択	
4	Image: Same definition ● 明治 年 ▼ 月 ▼ 日 ▼ ○ 明治 ○ 明治 ○ 日本 ○ 日本 ○ 昭和 ○ 平成 ○ 平成	
5	◎37 郵便番号 郵便番 郵便番 住所を自動で入力する	
6	ご都道府県 市区町村 町名・番地・建物・首	
7	253 電話番号 つながりやすい番号を登録してください。携帯電話でも結構です。	
支給対	対象者を追加	
P.21の「支 選択してく (項目に	を給対象者の登録」にて、「支給対象者を追加する」な ください。また続けて、他の支給対象者を追加する場合 へ力が必須の場合は ◎須 のマークが付いています)	を選択した場合、以下の項目を入力し「保存して戻る」を 含は「保存して次の対象者を登録」を選択してください。
必須 ①[必須 ②[③[<u>氏名」</u> ※全角文字・45文字以内で入力してくださし <u>カナ氏名」</u> ※全角カナ・80文字以内で入力してくだる <u>性別」</u>	い。 さい。
必須 ④ 必須 ⑤ 必須 ⑥	<u>生年月日」</u> <u>郵便番号」</u> ※3桁の半角数字と4桁の半角数字でそ <u>住所」</u>	れぞれの欄に入力してください。
》 <u>必須</u> ⑦	※全角文字で「市区町村」は11文字以内、「町名・番 「電話番号」 	脊地・建物・部屋番号」は35文字以内で入力してください。

3. 事業主が提出する- (3)支給対象者を登録する



振込先口座(ゆうちょ)

振込先口座(ゆうちょ以外)

	振込先口座 労働者本人名義の	D口座に限ります。		振込先口座 労働者本人名義の口座に限ります。
8	<u>必須</u> 口座名義	口座名義	(8)'	2017 口座名義 口座名義
9	<mark>必須</mark> 口座名義 (カナ)	ゆうちょ銀行を選択する場合は、30文字以内で入力してください。 それ以外の銀行を選択する場合には80文字以内で選択してください。	9'	図面 口座名義 ゆうちょ銀行を選択する場合は、30文字以内で入力してください。 それ以外の銀行を選択する場合には80文字以内で選択してください。 (カナ) コウザメイギ
		コウザメイギ	10 '	必須 ゆうちょ銀行かそれ以外の銀行かを選択してください。
10	必須 ゆうちょう	退行かそれ以外の銀行かを選択してください。		 ○ ゆうちょ銀行 ● ゆうちょ銀行以外の銀行
	● ゆうちょ銀	行	13	299 金融機関名
	○ ゆうちょ錄	行以外の銀行	14)	金融機関コード (4桁) 金融機関コード (4桁)
11	<mark>必須</mark> 記号(5桁 または6桁)		(15)	233 支店名
12	必須番号(8桁 以下)		16	支店コード(3 桁) 支店コード(3桁)
L			17)	び頭 口座の種類 ○ 普通 ○ 当座
			18	12月 (7桁以下)
[(前ペー	ジの続き)		
	必須 8	「口座名義」		
	必須 〇	※全角文字・45文字以内で入力してください。		
		<u> ロ座石我(ハノ)]</u> ※ゆうちょ銀行を選択すろ場合は30文字 ゆうち	F銀紀	テ以外を選択する場合は80文字以内で入力してください
	必須 10	「ゆうちょ銀行かそれ以外の銀行か選択」		

3.事業主が提出する- (3)支給対象者を登録する





注意振込先口座について

振込先口座は申請対象である労働者本人名義の口座を入力してください。

振込可能な金融機関については、以下、厚生労働省ホームページにて確認いただくことができます。

なお、インターネット専用銀行は(特定の銀行を除き)振込ができませんのでご注意ください。

「(厚生労働省ホームページ)別表(振込可能な金融機関リスト)」

(URL) <u>https://www.mhlw.go.jp/content/11600000/000646882.pdf</u>

金融機関コード、支店コードについては、以下、一般社団法人全国銀行協会ホームページにて確認いただくことができます。

「(一般社団法人全国銀行協会ホームページ)銀行の店舗を探す」

(URL) <u>https://www.zenginkyo.or.jp/shop/</u>

	(左ページの続き)
1234 123456 1	休業開始前賃金額③ 作業を開始した月前6ヶ月のうちいずれかの3ヶ月に支払われた賃金(賞与を除く。①、②を除く。)
休業開始前賃金額①	○ 平成 ○ 令和 年 ▼ 月分 ▼ 選択を解除する
業を開始した月前6ヶ月のうちいずれかの3ヶ月に支払われた賃金(賞与を除く。)	
平成 〇 令和 年 🕶 月分 👻	
	休業賃金額に関する備考
Ħ	
問いそれのなっ	
業開始11頁並観② 業を開始した月前6ヶ月のうちいずれかの3ヶ月に支払われた賃金(賞与を除く。①を除く。)	
平成 〇 令和 年 - 月分 - 月分 -	選択を解除する
Р	保存せずに戻る 保存して次の対象者を登録 保存して戻る
(前ページの続き)	
 (前ページの続き) ⑨「雇用保険被保険者番号」 	
 (前ページの続き) (⑨<u>「雇用保険被保険者番号」</u> ※申請対象の労働者の雇用保険被保 	保険者番号を入力してください。
 (前ページの続き) 19<u>「雇用保険被保険者番号」</u> ※申請対象の労働者の雇用保険被信 20「休業開始前賃金額」 	保険者番号を入力してください。
 (前ページの続き) ⑨「雇用保険被保険者番号」 ※申請対象の労働者の雇用保険被値 20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 	保険者番号を入力してください。 攻字で入力してください。
 (前ページの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」 ※申請対象の労働者の雇用保険被保 20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われた 	保険者番号を入力してください。 攻字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。
 (前ページの続き) (<u>19)「雇用保険被保険者番号」</u> ※申請対象の労働者の雇用保険被信 20)「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われた なお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給 	保険者番号を入力してください。 攻字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください
 (前ペ-ジの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」 ※申請対象の労働者の雇用保険被保護 20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われた なお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給 (例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 	保険者番号を入力してください。 牧字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください 、業開始前賃金額①②を入力)
 (前ページの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」) ※申請対象の労働者の雇用保険被(20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われたなお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給(例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 	保険者番号を入力してください。 牧字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください <業開始前賃金額①②を入力)
 (前ペ-ジの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」) ※申請対象の労働者の雇用保険被信 20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われた なお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給 (例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (①「休業賃金額に関する備考」) ※疾病・出産・育児等の事情による休 	保険者番号を入力してください。 效字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください。 、業開始前賃金額①②を入力) <<<<> 、業のため休業前6ヶ月の賃金が全く存在しない場合には、
 (前ペ-ジの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」) ※申請対象の労働者の雇用保険被(20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われたなお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給(例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (①「休業賃金額に関する備考」) ※疾病・出産・育児等の事情による休さらに2年まで遡り、新型コロナウイル 	保険者番号を入力してください。 牧字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください 、業開始前賃金額①②を入力) *業のため休業前6ヶ月の賃金が全く存在しない場合には、 シス感染症の影響による休業開始月から最も近い月から3ヶ月の賃金を
 (前ページの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」) ※申請対象の労働者の雇用保険被保護 20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われたなお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給(例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (①「休業賃金額に関する備考」) ※疾病・出産・育児等の事情による休さらに2年まで遡り、新型コロナウイル 休業開始前賃金として取り扱うため 	保険者番号を入力してください。 数字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください。 、業開始前賃金額①②を入力) 大業のため休業前6ヶ月の賃金が全く存在しない場合には、 ルス感染症の影響による休業開始月から最も近い月から3ヶ月の賃金を め、休業の時期や事情を入力してください。
 (前ページの続き) (⑨「雇用保険被保険者番号」) ※申請対象の労働者の雇用保険被(20「休業開始前賃金額」 ※休業前賃金額は7桁以下の半角数 ※休業開始前6ヶ月の間に支払われたなお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給(例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (例.2ヶ月分の支払いしかない⇒休 (例「休業賃金額に関する備考」) ※疾病・出産・育児等の事情による休さらに2年まで遡り、新型コロナウイル休業開始前賃金として取り扱うため、 	保険者番号を入力してください。 牧字で入力してください。 た賃金のうち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。 含与支払いがない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください 、業開始前賃金額①②を入力)

3.事業主が提出する- (3)支給対象者を登録する



甲請状況									
		令和2年	4月	令和2年 5	月	令和2年	6月	令和2年7	月
		状況	操作	状況	操作	状況	操作	状況	操作
厚労 太郎	✔ 対象者情報を変更	差し戻し	④ 修正	調査中	確認	支給	確認	不支給	確認
厚労 花子	▶ 対象者情報を変更	作成済	3 編集	作成済	編集	審査中	確認	未作成 ①	作成
十 支給対象者	2 を追加する	1件	4月分を申請	1件	5月分を由請		6月分を申請	7 6	ヨ分を国
the second distance of the second		申請できます		申請できます					
申請の新	規作成	申請できます		申請できます			228		
 申請の新 ①「作成」を なお、支約 申請方法 	<mark>規作成</mark> 選択すると、支給対 給申請は各支給対	■請できます 対象者の言 家者の月	該当月の支給 ごとに作成しま	^{申請できます} 計申請を作成 ます。	えすることが	できます。	2.28		
 申請の新 ①「作成」を なお、支約 申請方法 ②「○月分 選択した 	<mark>規作成</mark> :選択すると、支給対 合申請は各支給対 を申請」を選択する 該当月分をまとめて	^{申請できます} 付象者の言 家者の月 ることで該当 「申請する」	該当月の支給 ごとに作成しま 当月の状況欄 ことができます	^{申請できます} 計計話を作成 ます。 が「作成済 。 <u>P.31へ</u>	えすることが 」となってい	できます。 る申請に	2.28へ		
 申請の新 ①「作成」を なお、支約 申請方法 ②「〇月分 選択した 申請情報 	規作成 選択すると、支給対 合申請は各支給対 を申請」を選択する 該当月分をまとめて の編集(申請前)	中請できます 対象者の言 な者の月 ことで該当 中請する	該当月の支給 ごとに作成しま 当月の状況欄 ことができます	^{申請できます} 計請を作成 ます。 が「作成済 。 <u>P.31へ</u>	えすることが 」となってい	できます。 る申請に	2.28へ		
 申請の新 ①「作成」を なお、支系 申請方法 ②「〇月分 選択した 申請情報 ③申請情報 ⑤編集」を 	規作成 注選択すると、支給対 合申請は各支給対 を申請」を選択する 該当月分をまとめて の編集(申請前) 愛を編集する必要が 選択することで申請	^{単請できます} 対象者の言 家者の月 ことで該当 「申請する」 ある場合、 青の情報の	該当月の支給 ごとに作成しま 当月の状況欄 ことができます 、「○月分を申)編集ができま	^{申請できます} 計請」を選択 す。	えすることが 」となってい 」する前まて	できます。 る申請に であれば	2.28へ		

3.事業主が提出する- (3)支給対象者を登録する



(前ページからの続き)

申請情報の確認

⑤「確認」を選択すると、当該申請の現時点での状況(審査中、調査中、支給、不支給)ごとの申請情報を 確認できる画面へ移動します。

10 申請状況の各表示について

<状況欄>

- 未作成 ⇒支給申請が未作成の際に表示されます。
- |作成済| ⇒支給申請が作成されていて未申請の際に表示されます。
- |審査中| ⇒申請がされていて労働局にて審査をしている際に表示されます。
- 調査中 ⇒申請がされていて労働局にて(さらに詳しく)審査をしている際に表示されます。
- _{差し戻し} ⇒労働局の審査にて何かしらの不備等があり申請が差し戻された際に表示されます。
- 支給 →労働局での審査が完了し支給決定された際に表示されます(口座への入金とは関係ありません)。
- 不支給 ⇒労働局での審査が完了し不支給決定された際に表示されます。

<操作欄>

- ^{作成} →支給申請を作成する際に選択します。
- 編集 ⇒支給申請を作成後、申請する前に支給申請の情報を編集したい際に選択します。
- 修正 ⇒労働局より差し戻しされた支給申請の情報を(不備等)修正することができます。
- 確認 ⇒状況欄(審査中、調査中、支給、不支給)時点での支給申請した情報を確認できます。

第二冊第一 第二冊第二 第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第二冊第	
前日本 前日本 月 前日本 前日本 月 前日本 前日本 日 前日本 「 日 前日本 「 <	
Will Windowski Will Windowski Windowski Windowski Wi	
「「一次接金・給付金の対象として申請する期間」 ②[「上接金・給付金の対象として申請する期間] ②[「上時間以上就労等し」の ③ ○[「上接金・給付金の対象として申請する期間] ※半角数字での~310範囲で入力にください。 ※米業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が前労等した日にあたります。所定の休日は「就労等」た日」にはあたりますんのでご注	
Windowskie Windowskie Windowskie <td< td=""><td>_</td></td<>	_
Windowski Win	
単一個目 日 加速時間 一日 加速時間 一日 加速時間 一日 加速時間 一日 加速時間 一日 加速時間 一日 「日数 日 「日数 日 「日数 日 「日数 日 「日本 10	
施労業・休期期期 「「「「「「「「」」」」」」」」」」 施設 (1) 「「」」」」」」」 (1) 「「」」」」」」 (1) 「」」」」」 (1) 「」」」」」 (1) 「」」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」」 (1) 「」」」 (1) 「」」」 (1) 「」」」 (1) 「」」」 (1) 「」」」 (1) 「」」」 (1) 「」」 (1) 「」」」 (1) 「」」 (1) 「」」 (1) 「」」 (1) <	
 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
 	
 ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	
 ¹ (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	
 	
 	
 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
 ▲ 小田田市 山田市 山田市 山田市 山田市 山田市 山田市 山田市 山田市 山田市	
ごのです。 ビッ・ごののです。 ジャング・ゲークションでののです。 ジャング・ゲークションでののです。 ジャンジャング・ゲークションでののです。 ジャンジャング・ゲークションでののです。 ビーング・グロング・ゲークションでののです。 ビーング・グロング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ゲークションで ジャンジャング・ ジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジャンジ	
・ロックロ・ロッ 00000000000000000000000000000000000	
 支給申請を作成する 26の「申請の新規作成」で、「作成」を選択した場合、以下の項目を入力し「保存して一覧に戻る」を選択したお、項目に入力が必須の場合は ∞須 のマークが付いています) ④ ①「支援金・給付金の対象として申請する期間」 ◎ ②「4時間以上就労等した日数」 ※半角数字で0~31の範囲で入力してください。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注 	
 支給申請を作成する 26の「申請の新規作成」で、「作成」を選択した場合、以下の項目を入力し「保存して一覧に戻る」を選択したお、項目に入力が必須の場合は ∞ のマークが付いています) ④ ①「支援金・給付金の対象として申請する期間」 ∞ ②「4時間以上就労等した日数」 ※半角数字で0~31の範囲で入力してください。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注 	
 ▲須 ① 「支援金・給付金の対象として申請する期間」 ▲須 ② 「4時間以上就労等した日数」 ※半角数字で0~31の範囲で入力してください。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注 	፪択してくださ
 ■ 2 4時間以上就労等した日数」 ※半角数字で0~31の範囲で入力してください。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注 	
▲須 (2) 4時間以上就労等した日数」 ※半角数字で0~31の範囲で入力してください。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注	
※半角数字で0~31の範囲で入力してください。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注	
※〒西剱子で0~310配西でヘ刀してくにさい。 ※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注	
※休業事業所で働いた日と労働者本人の事情(年次有給休暇、育児休業、介護休業、病気による欠勤等)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注	
本所未事未加て聞いにロビカ関有本八の事情(十次有相所暇、自元所未、加設所未、初刻による人動寺)に 休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注	
休暇・休業を取得した日が「就労等した日」にあたります。所定の休日は「就労等した日」にはあたりませんのでご注	1 [1]
	により
	ーにより ご注意ください。
(191.土日祝日杯みの方か当該日に休んに場合は「就労寺した日」ではない)	により ご注意ください。
	により ご注意ください。
	により ご注意ください。
※半角数字で0~31の範囲で入力してください。	により ご注意ください。
※ ③ 「4時間土洪哉労労」た口粉のうた事業 うわら 一部時間労 伝え仕業するいられた口粉」	により ご注意ください。
<u> 14时间不冲机力守しに口奴UJら事耒土から一部时间卑位(小耒を叩しられに日奴)</u>	により ご注意ください。
	により ご注意ください。

3. 事業主が提出する-(4)支給申請を行う



6	<mark>必須</mark> 本人確認書類		「左ページの続き)	
3	運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)等申請者本人であることが確認できる書類の写しを添付してくださ	9	必須 支給要件確認書	٦
			事業主の署名または記名押印がされているものを添付してください。	
	◎ ファイル選択		● ファイル選択	
	<mark>必須</mark> □座確認書類	10	25-23 本经进行期期小时	
3	振込先口座は、キャッシュカードや通帳の写し等口座番号等が確認できる書類の写しを添付してください。	10	入確認書類	
	◎ ファイル選択			
Ľ			◎ ファイル選択	
8	必須 休業前賃金確認書 類			-1
	~ 給与明細や賃金台帳等の支給単位期間中の収入を確認できる書類の写しを添付してください。			
r				
			保存せずに一覧に戻る 削除(申請をキャンセル)する 保存して一覧に戻る	
(▲須 ⑥ 「本人確認書類」 ※運転免許証、マイナンバーカード(表面)等申 確認できる書類の画像を添付してください。 ※なお、以下、顔写真有りの場合はいずれか1種 (顔写真有り) ・運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・障害者手・パスポート(住所記載欄のあるものに限る)・特別永住 ▲須 ⑦ 「口座確認書類」 ※振込先口座は、キャッシュカードや通帳で口座 ※ゆうちょ銀行の場合、記号・番号が確認できる (例.(記号) 1×××× (番号) ×××××× ▲須 ⑧ 「休業前賃金確認書類」 ※休業開始前の6ヶ月の間に支払われた賃金の 確認できる書類の画像を添付してください。 	ョ 重 帳者 番箇X う 請 類 証 号所1) ち	 皆(支給対象者)本人であることが 顔写真無しの場合はいずれか2種類の添付が必要です。 (顔写真無し) ・健康保険被保険者証 (保険者番号および被保険者等記号・番号をマスキングしたもの) ・住民票記載事項証明書・年金証書 ・公共料金領収書・(特別)児童扶養手当証書 等が確認できる箇所の書類の画像を添付してください。 5. Kt 意の3ヶ月分の給与明細、賃金台帳等の賃金額が 	
All rights	reserved, Copyright (C) Employment Security Bureau, Ministry	of He	ealth, Labour and Welfare	29

3. 事業主が提出する- (4) 支給申請を行う



(前ページの続き)
※申請対象の労働者ごとに作成し、画像を添付してください。
なお、事業主記入欄(項目2を除き)と労働者記入欄は全て必須項目となります。
※未成年者(満20歳未満の方)は保護者の同意書も併せて必要となります。
◎須 ⑩「支給単位期間の収入確認書類」
※支給単位期間中に支払われた賃金額を確認できる給与明細、賃金台帳等の賃金額が
確認できる書類の画像を添付してください。
※賃金支払いがなかったため、給与明細等が発行されない場合は「賃金の支払いがなかったため
給与明細発行なし」等のメモを添付してください。
画像ファイルについて
画像ノアイルの払張子は、PDF、JPG、PNG。1度にアツノロートできるノアイルサイス(容量)は10MBまでとなりますので、
複数の画像をアッノロートする際に合計のノアイルサイスか10MBを超える場合は、1ノアイルことに個別にアッノロートを行っ
てくたさい。
œ マイナンバーカード/医療保険の健康保険者証の画像の添付について

本人確認書類としてマイナンバーカードの画像を添付する場合は表面のみ添付してください。 なお、個人番号通知書(マイナンバーを通知している書類)では本人確認書類として利用できませんのでご注意ください。 また医療保険の被保険者証の画像を添付する場合は被保険者等記号・番号をマスキングして添付してください。

📾 画像ファイルの差し替えについて

画像ファイルを差し替えたい場合は、該当の画像ファイルの上に表示されている「 回 削除 」を選択することで アップロードした画像ファイルが削除されますので、削除後、改めて正しい画像ファイルをアップロードしてください。

🛤 2回目以降申請の添付資料について

2回目以降の申請を行う際、初回申請時に添付した資料が自動的に添付されるので、必要に応じて、添付資料を差し 替えるようお願いいたします。

3. 事業主が提出する-(4) 支給申請を行う



軍業所情報		▶□南梁所值報を更更	振込先金融機関 口座名義	山田太郎
称			振込先金融機関 口座名義(カナ)	ヤマダタロウ
潮住所			ゆうちょ銀行の場合 記号	12345
話畫号			ゆうちょ銀行の場合 番号	1235134
用保険適用事業所番号	24.		休業開始前賃金額①	令和1年1月分 300000 円
衡保険番号	2020		休業開始前賃金額②	未登録
小企業に該当	該当する		休莱開始前賃金額③	未登録
般の市間対象となる林栗労 (a告款 20人		休業開始前賃金額に関する備考	未登録
14.3221+21.481	18 <i>Dr: L</i> = +0			
İ象労働者・休業	男係情報	▶ 文能対象者情報会要更	申請情報	
象労働者・休業! 	関係情報 ^{山田太郎}	✔ 交給対象者情報を更更	申請情報	4月1日
お労働者・休業 おうまる (カナ) (カナ)	関係情報 山田大邸 ヤマダタロウ	✔ 支船対象者情報会更更	申請情報 ^{申請開始日} 申請終了日	4月1日 4月30日
象労働者・休業 ^{対象者名} ^{対象者名 (カナ)}	関係情報 山田木邸 ヤマダクロウ 男性	✔ 交給対象者情報を更更	申請情報 申請開始日 申請終了日 4時間以上就労した日数	4月1日 4月30日 0日
1象労働者・休業 ⁽²⁾ ⁽²⁾ ⁽²⁾ ⁽²⁾ ⁽³⁾ ⁽¹⁾ ⁽¹⁾ ⁽¹⁾	関係情報 山田太郎 ヤマダクロウ 男性 王明1年1月1日	✔ 交給対象者情報会更更	申請情報 申請開始日 申請終了日 4時間以上就労した日数 4時間末満就労した日数	4月1日 4月30日 0日
1象労働者・休業 (^{絵対象者名} 総対象者名 (カナ) 司 平月日	関係情報 山田太郎 ヤマジタロウ 男性 平成1年1月1日	✔ 支能対象者情報会更更	 申請情報 申請開始日 申請終了日 4時間以上就労した日数 4時間未満就労した日数 4時間未満就労した日数のうち 時間単位などを声響さから会どられた日数 	4月1日 4月30日 0日 0日
1 象労働者・休業 6対象者名 6対象者名 (カナ) 1 F月日 対象者在所	関係情報 山田太郎 ヤマダタロウ 男性 平成1年1月1日 111-2334 東京都千代田区 あわわわわ	✔ 支能対象者情報会更更	 申請情報 申請開始日 申請終了日 4時間以上就労した日数 4時間未満就労した日数 4時間未満就労した日数のうち 時間単位で休業を事業主から命じられた日数 	4月1日 4月30日 0日 0日
 (数労働者・休業) (対象者名 (カナ) (月日 (対象者住所 (対象者住所 	関係情報 山田太郎 ヤマダタロウ 男性 平成1年1月1日 111-2334 東京郡千代田区 あたわわわ 012-1230-2345	✓交給対象者情報を更更	 申請情報 申請開始日 申請終了日 4時間以上就労した日数 4時間未満就労した日数 4時間未満就労した日数のうち 時間単位で休業を事業主から命じられた日数 備考 	4月1日 4月30日 0日 0日

支給申請情報の確認及び申請方法

①P.26の②「○月分を申請する」を選択することで本画面に移動します。
 当該画面では作成した申請情報の確認ができます。
 確認後、支給申請情報に問題が無ければ、「申請する」を選択し申請を完了してください。

注意 申請後の申請情報の修正について

「申請する」を選択すると後から申請情報を修正することができません。

修正する場合はP.54の「お問い合わせ」に記載のある本システムのコールセンターまでご連絡ください。

❷ 事業所情	青報を登録	✓ 支給対象者を登録		♥ 申請書:	を作成	— 🥝 申請	
1請状況		令和2年 4月 状況 1 操作	令和2年 5月 状況 操作	令和2 状況	年 6月 令和2年 7 操作 状況	/月 操作	
厚労 太郎	✓対象者情報を変更		調査中 確認	支給	由詰情報確認	••••••	
厚労 花子	▶ 対象者情報を変更	作成済 編集	作成済 編集	審査中			
十 支給対象者	音を追加する	1件 申請できます 4月分を申請	1件 申請できます 5月分をF	中請	1		
2 DE. (81, 891/02/00)		ナシャンキャン			事業所情報		
了厚生労働省		文結甲請を作成					
	事業所情報		✔ 事業所情報を変更		石标 事来主切石标 所在地住所 999-9999 和語	》 歌山県 事業所市 事業所町	
	名称	事業主の名称			(2)		
					審査状況		
	所在地住所	999-9999 和歌山県 事業所市 事業所町					
	所在地住所 電話番号	999-9999 和歌山県 事業所市 事業所町 999 - 9999 - 9999			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	所在地住所 電話番号 雇用保険適用事業所番号	999-9999 和歌山県 事業所市 事業所町 999 - 9999 - 9999 9999 - 99999 - 9			審査結果 差し戻し		
	所在地住所 電話番号 雇用保険適用事業所番号 労働保険番号 中山へ委下げ半	999-999 和歌山県 事業所市 事業所町 999 - 9999 - 9999 9999 - 999999 - 9 999 - 9 -			審査結果 差し戻し 理由 あいうえお		
	所在地住所 電話番号 那用保険週用事業所番号 労働保険番号 中会深に該当 今谷の由該社会となる伏声 ^{4944年8}	999-9999 和歌山県 事業所市 事業所可 999-9999-9999 9999-9999-9 999-9-999-9 99-9-999 該当ずる 9 -90-1			審査結果 差し戻し 理由 あいうえお		
	所在地住所 電話番号 用用保険通用事業所番号 労動保険番号 中小企業に該当 今級の申請資金となる休業労働者要 事業所の担当部署・担当者名	999-9999 和歌山県 事業所市事業所可 999-9999 和歌山県 事業所市事業所可 999-9999-9999 - 9 99-99-9999 - 9 99-99-9999 - 99 99-99-99 99-99-99 99-99 99-99 99-99 99-99 99-99 99-99 99-99 99-99 99-99 99 99 99 99 事業所の担当および担当者名			^{審査結果 差し戻し} 理由 あいうえお 対象労働者・休美	業関係情報	
	所在地住所 電話番号 雇用保険週用事業所番号 労働保険番号 中小企業に該当 今般の申請対象となる快業労働者要 事業所の担当部署・担当者名 対象労働者・休業関係	999-999 和歌山県 事業所市 事業所町 999-9999 - 9999 9999 - 9999 - 9999 999 - 9-999 2019 - 9-999 2019 - 2019 2019	▶ 支給対象者情報を変更		 ※音結果 差し戻し 理由 あいうえお 対象労働者・休望 支給対象者名 	業関係情報 _{申請者氏名}	
	所在地住所 電話番号 面所保険週用事業所番号 少做保険番号 中小企業に該当 今般の申請対象となる休業労働者要 事業所の担当部署・担当者名 対象労働者・休業関係 支助対象者名	999-9999 和歌山県 事業所市 事業所町 999-9999 - 9999 9999 - 9999 - 9999 999 - 9999 - 9999 999 - 9-99 99 - 9 -	▶ 大助対象者情報を変更		 審音結果 差し戻し 理由 あいうえお 対象労働者・休望 支給対象者名 支給対象者名 (カナ) 	業関係情報 ^{申請者氏名} シンセイシャシメイ	
	所在地住所 電話番号 雇用保険週用事業所番号 労働保険番号 中小企業に該当 今般の申請対象となる休業労働者要 事業所の担当部署・担当者名 対象労働者・休業関係 支助対象者名 支助対象者名 支助対象者名(カナ)	999-0999 和歌山県 事業所市 事業所町 999-0999 0999-0999 999-0999-0999 99-9-99-0999 99-9-9-99 送当する 99人 99人 事業所の担当および担当者名 任何 桜 支給対象者氏名 シキュウタイショウシャシメイ	▶ 支給対象者情報を変更	_	 審音結果 差し戻し 理由 あいうえお 対象労働者・休望 支給対象者名 支給対象者名(カナ) 性別 	業関係情報 ^{申請者氏名} シンセイシャシメイ 男性	
	所在地住所 電話番号 雇用保険週用事業所番号 労働保険番号 中小企業に該当 今般の申請対象となる休業労働者費 事業所の担当部署・担当者名 文録が分働者・休業関係 支配対象者名 支配対象者名(カナ) 性別	999-9999 和歌山県 単葉所市 事業所町 999-9999 和歌山県 単葉所市 事業所町 999-9999-9999 9999-99999-9 999-9-99 09-9-99 09-9-99 09-9-99 数当ずる * 99人 事業所の担当および担当者名 * * *	✓ 实施对象省情報专家更	_	 ※音結果 差し戻し 理由 あいうえお 対象労働者・休望 支給対象者名 支給対象者名 (カナ) 性別 生年月日 	 業関係情報 申請者氏名 シンセイシャシメイ 男性 明治1年 1月1日 	
	所在地住所 電話番号 雇用保険適用事業所番号 労働保険番号 中小企業に該当 今般の申請対象となる休業労働者更 事業所の担当部署・担当者名 文材象労働者・休業関係 支施対象者名 支施対象者名 支施対象者名(カナ) 性別 生年月日	999-9999 和歌山県 単葉所市 事業所町 999-9999 10%山県 単葉所市 事業所町 999-9999-9999 9999-999999-9 999-999 該当ずる 99-0-99-9 99-0-99-0 該当ずる 第当年 事業所の担当および担当者名 大情報 文統対象者氏名 シキュウタイショウシャシメイ 男性 平成1年1月1日	✓ 支助対象者情報を変更	_	 ※音标果 差し戻し 理由 あいうえお 対象労働者・休望 支給対象者名 支給対象者名 (カナ) 性別 生年月日 	 業関係情報 申請者氏名 シンセイシャシメイ 男性 明治1年1月1日 000.0000 	

差し戻し

労働局での審査において何かしらの不備等があり支給申請が差し戻された場合、以下のとおり操作してください。 ①状況欄が「差し戻し」となっている支給申請の「修正」を選択してください。 ②審査状況欄にて、差し戻しされた理由を確認してください。

③「再申請する」を選択すると当該支給申請を作成する画面に移動しますので申請情報を適切に修正をし、 再度申請をしてください(支給申請の作成についてはP.28をご参照ください)。

意 差し戻し後の添付資料について

・差し戻された申請は、当初申請した時の添付資料が既に添付されている状態で差し戻しされますので、 労働局から差し戻された理由をしっかり確認し、必要に応じて、添付資料の差し替えや追加をお願いいたします。

3.事業主が提出する - (6)決定通知書をダウンロードする



✓ 事業所情報	を登録	0	支給対象者を登録	ŧ		申請書	書を作成		4 申請			
申請状況												
		令和2年 4 状況	1月 操作	令和2年 5 状況	月 _{操作} 1	令和: 状況	2年 6月 _{操作} (令和2名 1 ⁴ 状況	■ 7月 _{操作}			閉じる
厚労 太郎	▶ 対象者情報を変更	差し戻し	修正	調査中	確認	支給	確認	不支給	確認			
厚労 花子	▶ 対象者情報を変更	作成済	編集	作成済	編集	審査中	確認	未作成	作成			
十 支給対象者を	追加する	1件 申請できます	4月分を申請	1件 申請できます	5月分を申請		6月分を申請		7月分を申請			
				名称			事業所のM	EISYOU	J123	J		
				所在地住所			999-9999 和]歌山県 市区	ちょうSON123	町名番地たてものHEYA12変更	後の所在地住所	
				電話番号			080 - 00000) - 00000				
				雇用保険適	间事業所番号		1234 - 1234	56 - 1			_	
				労働保険番	号		22 - 2 - 22 -	222222 - 22	22			
				中小企業に	該当		該当しない					
				今般の申請	対象となる休業	労働者教	数 0人					
				事業所の担	当部署・担当者	名	担当部署お。	よびTAN٦	0U123			
										(不支給の場合)		
				2 審查状	況				(2)	· 審査状況		
				審査結果	支給 通知	書をダ	ウンロード(PC	DF)		審査結果 不支給 通知書を	ダウンロード (PDF)	

決定通知書をダウンロードする

支給決定/不支給決定された申請については、決定通知書をダウンロードすることができます。
ダウンロードする場合は以下のとおり操作してください。
①各労働局において申請が審査完了した後、マイページ上の支給対象者の状況欄に「支給」「不支給」の表示がされます。決定通知書をダウンロードする場合は状況欄の右側にある「 ■■■ 」を選択してください。
②審査状況欄の「通知書をダウンロードする」を選択することで決定通知書をダウンロードすることが可能です。なお、審査状況の表示によってダウンロードできる決定通知書は異なり、以下のとおりとなります。
状況欄に「支給」が表示されている場合 →「支給決定通知書」のダウンロードができます。
③各決定通知書の様式についてはP.34をご参照ください。

3.事業主が提出する - (6)決定通知書をダウンロードする



(支給決定通知書-様式例)



(不支給決定通知書-様式例)

10 休業手当が支払われた場合の連絡について

新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金とは別に、事業主から休業手当が支払われた場合は 原則2週間以内に事業所管轄の都道府県労働局職業安定部休業支援金担当までご連絡ください。



「労働者本人として申請する」を選択した方



	申請者の情報を登録	
1	6月 氏名	
2	10月 カナ氏名	
3	性別 ○ 男性 ○ 女性 ○ 非選択	
4	Image: Sympletic state ● 明治 年 ▼ 月 ▼ 日 ▼ ○ 大正 ○ ○ ○ ○ ○ 平成 ○ ○ ○	
5	郵便番号 郵便番号(前3) 郵便番号(後4) 住所を自動で入力する	
6	23月 住所 部道府県 市区町村 町名・番地・建物・部屋番!	
7	であれ つながりやすい番号を登録してください。携帯電話でも結構です。	
		-
	申請者の情報を登録	
	登録」を選択してください。(項目に入力が必須の場合は 2011	のマークが付いています)
	❷ ④ 〔〕「氏名 ※全角文字・45文字以内で入力してください。	
	◎須 ② 「カナ氏名」 ※全角カナ・80文字以内で入力してください。	
	③ <u> 性別」</u>	
	<u><u><u>w</u></u>(4)<u>1</u><u>午</u>月日」 <u>w</u> (5)[郵便番号]</u>	
	※3桁の半角数字と4桁の半角数字でそれぞれの欄に入力してくた	さい。
	※全円又子で「中区町村」は「1又子以内、「町名・番地・建物・計	ゆ産金方」は35乂子以内ぐ人力し(くにさい。



振込先口座(ゆうちょ)

振込先口座(ゆうちょ以外)

	振込先口座 労働者本人名義の	口座に限ります。		振込先口座 労働者本人名義の口座に限ります。
8	必須口座名義	口座名義	(8)'	Ø须 □座名義 □座名義
9	<mark>必須</mark> 口座名義 (カナ)	ゆうちょ銀行を選択する場合は、30文字以内で入力してください。 それ以外の銀行を選択する場合には80文字以内で選択してください。	9'	の項 口座名義 ゆうちょ銀行を選択する場合は、30文字以内で入力してください。 (カナ) それ以外の銀行を選択する場合には80文字以内で選択してください。 コウザメイギ
		コウザメイギ	10 '	👸 ゆうちょ銀行かそれ以外の銀行かを選択してください。
10	必須 ゆうちょ翁	見行かそれ以外の銀行かを選択してください 。		 ○ ゆうちょ銀行 ● ゆうちょ銀行以外の銀行
	 ゆうちょ銀 ゆうちょ銀 	行行の現行	(13)	<mark>≫须</mark> 金融機関名
\sim	0 9 9 3 4 4	LIVE ~ 17 ~ LI	(14)	金融機関コード (4桁) 金融機関コード (4桁)
(11)	<mark>必須</mark> 記号(5桁 または6桁)		(15)	该须 支店名
(12)	<mark>必須</mark> 番号(8桁 以下)		16	支店コード(3 桁) 友店コード(3桁)
l			17	 23項 □座の種類 ○ 普通 ○ 当座
			18	20月 口座番号 (7桁以下)
	(前ペー	ジの続き)		
	必須 (8)	<u> 口座名義」</u> ※今色立宮・45立宮以内で入力して/ださい		
	必須 (9)	《王角文子·45文子以內で八刀してんさい。 「口座名義(カナ)		
	<u> </u>	※ゆうちょ銀行を選択する場合は30文字、ゆうち	よ銀行	テ以外を選択する場合は80文字以内で入力してください。
	必須 10	<u>ゆうちょ銀行かそれ以外の銀行か選択」</u>		





注意振込先口座について

振込先口座は申請対象である労働者本人名義の口座を入力してください。

振込可能な金融機関については、以下、厚生労働省ホームページにて確認いただくことができます。

なお、インターネット専用銀行は(特定の銀行を除き)振込ができませんのでご注意ください。

「(厚生労働省ホームページ)別表(振込可能な金融機関リスト)」

(URL) <u>https://www.mhlw.go.jp/content/11600000/000646882.pdf</u>

金融機関コード、支店コードについては、以下、一般社団法人全国銀行協会ホームページにて確認いただくことができます。

「(一般社団法人全国銀行協会ホームページ)銀行の店舗を探す」

(URL) <u>https://www.zenginkyo.or.jp/shop/</u>



(19)	
<u>❷须</u> 休業開始前賃金額①	(左ページの続き)
休業を開始した月前6ヶ月のうちいずれかの3ヶ月に支払われた賃金(賞与を除く。)	休業開始前賃金額③ 作業を開始した日前6ヶ日のうちいずわかの3ヶ日に支払われた賃金(営与を除く、① ②を除く)
○ 平成 ○ 令和 年 ▼ 月分 ▼	○ 平成 ○ 令和 年 ▼ 月分 ▼ 選択を解除する
円	H
	(20) 休業賃金額に関する備考
休業開始前賃金額② 作業を開始した月前6ヶ月のうちいずれかの3ヶ月に支払われた賃金(賞与を除く。①を除く。)	
○ 平成 ○ 令和 年 ▼ 月分 ▼ 選択を解除する	
(H)	
	申請者情報を登録
(前ページの続き)	
※休業前賃金額は7桁以下の半角数字で入力し	てください。
※休業開始前の6ヶ月の間に支払われた賃金のう	ち、任意の3ヶ月分の賃金について入力してください。
なお、2ヶ月分もしくは1ヶ月分しか給与支払いが	がない場合はその月分の賃金額①~③の入力を行ってください
(例2ヶ月分の支払いしかない⇒休業開始前領	看 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷 雷
20「休業賃金額に関する備考」	
※疾病・出産・育児等の事情による休業のため休	業前6ヶ月の賃金が全く存在しない場合には、
おんに2年まで溯り 新型コロナイルス 感染症の緊	、響による休業開始日から最も近い日から3ヶ日の賃金を

※新規学卒者等は、労働条件通知書に通知されている1ヶ月分の金額を入力し、

新規学卒者等である旨を入力してください。

4.労働者本人として申請する-(2)事業所情報の登録をする



(1	↓ ◎ 事業所の名称		
ć	 必須 郵便番号 郵便番号(前3桁) 	郵便番号(後4桁)	, 住所を自動で入力する
(3 逐刻 事業所所在地住所		
	都道府県	市区町村	町名・番地・建物・部屋番号

事業所情報を編集
P.14の「申請区分の選択」にて、「労働者本人として申請する」を選択した場合、以下の項目を入力し「登録する」を選択してください。 (項目に入力が必須の場合は ❷须 のマークが付いています) ~ P.41へ
※全用又子・45又子以内で入力してくたさい。 ※実際に就労している拠占等の情報を入力してください(③「事業所所在地住所」も同様)。
※雇用保険等の適用事業所の情報と一致していなくてもかまいません(③「事業所所在地住所」も同様)。
※3桁の半角数字と4桁の半角数字でそれぞれの欄に入力してください。
◎④ ③ ● 美所所在地住所」 ※全角文字で「市区町村」は11文字以内、「町名・番地・建物・部屋番号」は35文字以内で入力してください。



4.労働者本人として申請する-(2)事業所情報の登録をする

⑦厚生労働省	マイバ	ページ	Θ	(左ヘーンの続き))	
(◎ 事業所情報を登録	申請書を作成	申請		🤥 事業主の名称		
				事業所情報		【】 ▶ 事業所情報を変更
				名称 事業主の名称 所在地住所 999-9999 和歌山県事	業所市 事業所町	
令和2年 4月	申請目時	状況	L.			
未作成	-	データはありません。				
作業		1ページあたり 10	< - ×	● 申請者氏名		
				対象労働者・休業関係	情報	2 ✔支給対象者情報を変更
				支給対象者名	申請者氏名	
合和2年5日	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			支給対象者名(カナ)	シンセイシャシメイ	
节和24-3月	申請1:150	W.St.		性別	男性	
未作成	3	データはありません。		生年月日	明治1年1月1日	
11E		1ページあたり 10 + -	< >	支給対象者住所	999-9999 和歌山県 申請者市 申請者町	
				支給対象者電話番号	999 - 9999 - 9999	
				雇用保険被保険者番号	未登録	
				振込先金融機関 口座名義	口座名義	
				振込先金融機関 口座名義 (カナ)	コウザメイギ	
令和2年6月	申請日時	扶泥		ゆうちょ銀行の場合 記号	11111	
				ゆうちょ銀行の場合 番号	11111111	
未作成	3	デークはありません。		休業開始前賃金額①	令和1年1月分1円	
		1ページあたり 10 + -	c >	休棄開始前賃金額②	令和1年1月分1円	
and the second se			· · · · ·	休業開始前賃金額③	令和1年1月分1円	





	(う厚生労働省)	労働者マイ	イページ	9		
	◎ 事業所情報を登録	申請書を作成	申請	\supset		
1	令和2年 4月 末作成 [ワァ≖]	*08.019	45歳 データはありません。 1ページ路たりかけ数: <u>10</u> - < >	令和2年 4月 支給	申請日時 2020-08-17 18:33	状況 支給 1ページあたりの行数: 10 マ 1-1件目/1件 < >
	令和2年 5月 審査中	中國目時 2020-08-17 18:34	状况 審査中			
	確認		1ページあたりの行数: 10 平 1-1件目 / 1件 < >	令和2年 5月	申請日時	状况
				不支給	2020-08-17 18:34	不支給
	令和2年 6月 美し豆し	中請日時 2020-08-17 18:35	秋況	確認		1ページあたりの行数: 10 💌 1-1 件目 / 1件 < >
2	差0 英 0		1ページあたりの行数: 10 - 1-1 件目 / 1件 く >			
3	令和2年 7月 調査中 ^{確12}	中國日時 2020-08-17 18:35	状況 調査中 1ページあたりの打数: 10 ~ 1-1件目/1件 く >	<u>※(申請の)</u>	状況欄等表示の	<u>説明は次ページをご参照ください。</u>
	申請の新規 ①「作成」を	現作成 選択すると、該当月	月の支給申請を作成する	P. ることができます。	44^	
	申請情報	の修正(差し戻し	時)			P.48
	②「修正」を なお、差し	選択すると、差し戻 戻しとは管轄の労	とされた申請に対し申請 働局にて審査された後、	情報の修正を行 何かしらの不備等	うことができます。 により申請が差	し戻されたことをいいます。
	申請情報の	の確認				
	③「確認」を 確認できる	選択すると、当該国 る画面へ移動します	申請の現時点での状況 「。	(審査中、調査中	2、支給、不支給	ら)ごとの申請情報を





Keepy of Hudb. Labor and Baffare	支給申請を作	成	(左ページの続き)			
	事業所情報 ^{名称} 事業主の名称 所在地住所 999-9999 和歌山県事業所市事業所町	✔ 事業所情報を変更	必須 支援金・給付金の 対象として申請する期間	令和2年4 月		
	対象労働者・休業関係情報 支約対象者名 申請書氏名 支約対象者名(力ナ) シンセイシャシメイ 性別 男性 生年月日 明治1年1月1日 支約対象者住所 999-9997 支約対象者電話番号 9999 支約対象者電話番号 9999 支約対象者電話番号 454	✓ 支給対象者情報を変更	 必須 4時間以上就労等した日数 必須 4時間未満就労等した日数 		3	
	和川時秋田県委員会部		必須 4時間未満就労等した日数のうち事業主から一部時間単位で休業を命じられた日数	Ē	4	
支 給 P.42の (項目 必須(1	 申請を作成する 「申請の新規作成」にて、 に入力が必須の場合は ①「支援金・給付金の対象 ②「4時間以上就労等した 	「作成」を選択 <u>^{必須}のマークた</u> <u>象として申請する</u> こ日数	した場合、以下の項 が付いています) 5 <u>期間」</u>	頁目を入力し「	申請する」を選	P.47へ 択してください。
	※半角数字で0~31の範囲 ※休業事業所で働いた日と 休暇・休業を取得した日だ (例 +日祝日休みの方だ)	で入力してください。 労働者本人の事情 が「就労等した日」は	。 青(年次有給休暇、 こあたります。所定の休 島合は「就労等した日	育児休業、介護 、日は「就労等し」 ではない)	休業、病気による た日」にはあたりま	ら欠勤等)により せんのでご注意ください。

4.労働者本人として申請する-(3		行う	ひと、くらし、みらいのために 厚生労働省 Ministry of Health, Labour and Welfare
運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)等申請者本人であることが確認できる書類の写しを添付してくださ	9	必須 支給要件確認書		
رب. ۱		事業主の署名または記名押印がされ	ているものを添付してください。	
◎ ファイル選択		◎ ファイル選択		
7 必須 口座確認書類				
振込先口座は、キャッシュカードや通帳の写し等口座番号等が確認できる書類の写しを添付してください。	(10)	必須 支給単位期間の収 入確認書類		
◎ ファイル選択		r		
	1	◎ ファイル選択		
必須 休業前賃金確認書 預				
給与明細や賃金台帳等の支給単位期間中の収入を確認できる書類の写しを添付してください。				
◎ ファイル選択		保存せずに一覧に戻る	保存して一覧に戻る	申請する
 ◎須 ⑥ [本人確認書類] ※運転免許証、マイナンバーカード(表面)等に確認できる書類の画像を添付してください。 ※なお、以下、顔写真有りの場合はいずれか1%(顔写真有り) ・運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・障害者手・パスポート(住所記載欄のあるものに限る)・特別永住 ◎須 ⑦ [口座確認書類] ※振込先口座は、キャッシュカードや通帳で口座 ※ゆうちょ銀行の場合、記号・番号が確認できる (例.(記号)1××××(番号)×××××× ◎須 ⑧ [休業前賃金確認書類] ※休業開始前の6ヶ月の間に支払われた賃金の 確認できる書類の画像を添付してください。 	申 種帳者 至るXX のうれ	諸 (本人であることが はいずれか2種類の添付) 険者証 はび被保険者等記号・番号を 項証明書・年金証書 書・(特別)児童扶養手当記 の書類の画像を添付し すしてください。 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	が必要です。 マスキングしたもの) 正書 てください。)賃金額が
ahts reserved. Copyright (C) Employment Security Bureau Ministry	∕ of ⊦	lealth, Labour and Welfa	re	4



(前ページの続き) ◎ ⑨ 支給要件確認書 | ※画像を添付してください。 なお、事業主記入欄(項目2を除き)と労働者記入欄は全て必須項目となります。 ※未成年者(満20歳未満の方)は保護者の同意書も併せて必要となります。 ▲ 10 支給単位期間の収入確認書類| ※支給単位期間中に支払われた賃金額を確認できる給与明細、賃金台帳等の賃金額が 確認できる書類の画像を添付してください。 ※賃金支払いがなかったため、給与明細等が発行されない場合は「賃金の支払いがなかったため 給与明細発行なし|等のメモを添付してください。 💷 画像ファイルについて 画像ファイルの拡張子は、PDF、JPG、PNG。1度にアップロードできるファイルサイズ(容量)は10MBまでとなりますので、 複数の画像をアップロードする際に合計のファイルサイズが10MBを超える場合は、1ファイルごとに個別にアップロードを行っ てください。 (注意)マイナンバーカード/医療保険の健康保険者証の画像の添付について 本人確認書類としてマイナンバーカードの画像を添付する場合は表面のみ添付してください。 なお、個人番号通知書(マイナンバーを通知している書類)では本人確認書類として利用できませんのでご注意ください。 また医療保険の被保険者証の画像を添付する場合は被保険者等記号・番号をマスキングして添付してください。 (注意) 画像ファイルの差し替えについて 画像ファイルを差し替えたい場合は、該当の画像ファイルの上に表示されている 「 🔟 削除 |を選択することで アップロードした画像ファイルが削除されますので、削除後、改めて正しい画像ファイルをアップロードしてください。 (注意) 2回目以降申請の添付資料について 2回目以降の申請を行う際、初回申請時に添付した資料が自動的に添付されるので、必要に応じて、添付資料を差し 替えるようお願いいたします。 All rights reserved, Copyright (C) Employment Security Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare



厚生労働省	令和:	2年4月の支給を申請す	3
	事業所情報		✔ 事業所情報を変更
	名称 事業主の名称		
	所在地住所 999-9999 和歌山県 事	業所市 事業所町	
	対象労働者・休業関係	情報	▶ 支給対象者情報を変更
	支給対象者名	申請者氏名	
	支給対象者名(カナ) 性別	シンセイシャシメイ 男性	
生	=年月日	明治1年 1月1日	
支	給対象者住所	999-9999 和歌山県 申請者市 申請者町	
支約	合対象者電話番号	999 - 9999 - 9999	
雇用	用保険被保険者番号 込先金融機関 口座名義	未登録	
	振込先金融機関 口座名義(カナ)	コウザメイギ	
	ゆうちょ銀行の場合 記号	11111	
	ゆうちょ銀行の場合 番号	11111111	
	休業開始前賃金額①	令和1年1月分1円 今和1年1日分1円	
	休業開始前賃金額③	令和1年1月分1円	

支給申請情報の確認及び申請方法

①P.45の「申請する」を選択することで本画面に移動します。
 当該画面では作成した申請情報の確認ができます。
 確認後、支給申請情報に問題が無ければ、「申請する」を選択し申請を完了してください。

<u>申請後の申請情報の修正について</u>

「申請する」を選択すると後から申請情報を修正することができません。

修正する場合はP.54の「お問い合わせ」に記載のある本システムのコールセンターまでご連絡ください。

4.労働者本人として申請する - (4)差し戻し



差し戻し 2020-08-17 18:35			差し戻し			(3)			
修正			申請情報研	隺認					再申請する
70- c9L 995M056C 厚生労働省 Mary State Later at Water		支給申請を作成	 事業i	所情報					
			名称	事業主の名称 所 999-9999 和歌山!	県 事業所市 事業所町				
事業所	i情報	▶ 事業所情報を変更	(2)						
名称	事業主の名称		審査	犬況					
所在地住所	f 999-9999 和歌山県 事業所市 事業	炭所町	審査結果	差し戻し					
対象労	が働者・休業関係情報	✔ 支給対象者情報を変更	理由	あいうえお					
支給対象者	名 申請者 [〔 名	刘象;	労働者・休業関	係情報				
支給対象者	音名(カナ) シンセィ	(シャシメイ							
性別	男性		支給対象	若名	甲請者氏名				
生年月日	明治1年	1月1日	文紹対家	宿名(刀丁)	シンセイ シャシメイ				
支給対象者	F住所 999-999 和歌山県	19 艮申請者市 申請者町	性別		男性				
支給対象者	f電話番号 999 - 99	99 - 9999	1470		999_9999				
雇用保険被	女保険者番号 未登録		支給対象	者住所	和歌山県 申請者市 申請	诸町			
差し戻し)審査におし	いて何かしらの不備等か しとなっている支給申調	「あり支給」	申請が差 を選択し	し戻された [」] てください。	易合、以下	「のとお	り操作してく	ください。

Wintery of Health , Labour and Welfare	マイペー	ジ			
事業所情報を登録	⊘ 申請書を作成	(② 申請			
和2年 4月	申請日時	状況			閉じる
ē給	2020年 月 日 :	支給			
確認		1ページあたりの行数: 10 マ 1-1件目。 	/1件 < >		
				町名番地たてものHEYA12変更後の所在地住所	
和2年 5月	中請曰時	状況	_		
支給	2020年月日:	不支給			
確認					
	今般の甲語	育対象となる休莱労働者数 0人	-		
	事業所の技	目当部署・担当者名 担当部署およびTAN	ТО U 1 2 3	(五古公の坦今)	
		20			
	(2) 番鱼1/	、元	2	Y	
	審査結果	支給 通知書をダウンロード (PDF)		◆ 審査結果 不支給 通知書をダウンロード (PDF)	
決定通知	田書をダウンロードす	る			
7給決定/不	支給決定された由請	については 決定通知	日書を夕	`ウンロードすろ <i>ことができま</i> す	
ジロンロードす	ス場合け以下のとおり	操作してください	ЧЦСУ		
)各労働局(において由請が案査会	コネートして いたしい。 コマレた後 マイページ	トの支	給対象者の状況欄に「支給」「不支給」の	表示が
ション あってい ション	上のいて中間の番丘の 中定通知圭をダウンロ-	- ドすス提会け状況#	エの文	にある「 _{wpp} 」を選択してください	12/1/1
の安本中辺	へに 迪州音でノノノロ 関の「涌知聿たダウン」	「りる物口は八川」 コードする」を選択する	喇の山原	」にのる「『『『こと思いしていことい。」 「宁涌知妻をダウンロードオスマとが可能です	F
ノ省且1八川	順の1 迪和音をアフノL	」「「りる」を医扒りる	ことで ス	(足) 四川音でブブノロードタることが可能でタ	0
わわ 歯木					

▲4.労働者本人として申請する-(5)決定通知書をダウンロードする

(不支給決定通知書-様式例)

(支給決定通知書-様式例)



<u>
意休業手当が支払われた場合の連絡について</u>

新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金とは別に、事業主から休業手当が支払われた場合は 原則2週間以内に事業所管轄の都道府県労働局職業安定部休業支援金担当までご連絡ください。

アカウントとして登録したメールフ ログインID(メールアドレス) パスワード <u>パスワードを忘れた場合はこちら</u>	パレスとパスワードを入力してください。 1 ログインID (メ ご登録いただい)	パスワード変更 、ールアドレス)をご入力ください。 た際のメールアドレス	
			次へ

■ 5. その他 - (1) パスワードを忘れた場合



パスワード変更	
アカウントに登録してある携帯電話に認証コードを送りました。 新しいパスワードと、携帯電話に届いた6桁の認証コードを入力してください。	
● 新しいパスワード	0
12文字以上、英小文字・大文字、数字、記号(-^\$*.[]}()?"!@#%&/><':; _~`)の4種をすべて含めるがあります	る必要
	0
上の欄に入力したハスワートを再度ご入力くたさい。	
認証コード	
	次へ

変更したいパスワードを入力

①変更したいパスワードを入力します。またパスワードの入力間違いがないように、再度同じパスワードをご入力ください。

SMS認証コードの入力

②登録した携帯電話番号宛てに届いたSMS(ショートメール)の6桁の認証コードを入力し「次へ」を選択してください。



本システムからのメール	■本システムからのメール送信例
本システムからの主なメールは、以下から自動で送信されております。	件名:【新型コロナ休業支援金システム】 電子申請データ審査完了のご連絡
(メールアドレス) no-reply@kyuugyoushienkin.mhlw.go.jp	送信元:no- reply@kyuugyoushienkin.mhlw.go.jp
また木システムからのメール送信の一例が右記となりますのでご参昭くた	 メールアドレス様 ニン
	「新型コロナウイルス感染症対応 休業支援 金・給付金システム」をご利用いただき、あり
遠 <u>本システムについて</u>	がとうございます。
ー ・本システムからはメールでURLを送ったりパスワードや認証コード等をお	以下の電子申請テータの審査が完了しました 尋ね のでお知らせいたします。
することはありません。厚生労働省からの送信を装った偽サイトへ誘導	する 新型コロナウイルス感染症対応 休業支援
不審なメールを確認した場合、ご対応せず削除してください。	金・給付金システム(申請番号 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)
意 詐欺メールについて	
・本システムより送信されるメールの内容には、URLリンク等は記載され	 金・給付金システムコールセンター 0120●●●●●●
Jません。万が一、メールの内容にURLリンク等が記載されている場合に	受付時間8:30~20:00(土日 祝8:30~17:15)
リすまし・詐欺メールの可能性が高いため、ご注意ください。	本メールは「新型コロナウイルス感染症対応 休業支援金・給付金システム」に入力いただ
	いたメールアドレスへのシステムによる自動配 信です。このメールへは返信できませんのでご
	了承ください。 本メールにお心当たりのない方は破棄していた

5. その他 – (3) お問い合わせ



お問い合わせ

・本システムの操作方法でのご不明な点については、下記コールセンターまでお問い合わせください。

「新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金コールセンター」 受付時間:月~金 8:30~20:00 /土日祝 8:30~17:15 電話番号:0120-221-276

・新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金については、下記特設サイトをご参照ください。

(特設サイトURL) <u>https://www.mhlw.go.jp/stf/kyugyoshienkin.html</u>

5. その他 - (4)よくあるご質問



ل کر	あるご質問	
項番	質問	回答
1	オンライン申請の利用条件はありますか。	オンライン申請の場合、本人確認用の認証コードをSMS(ショートメール)にて送付するため、 SMS(ショートメール)を受け取れる携帯電話等の端末が必要です
2	携帯電話を持っていません。 支援金を受給したい場合、どのように申請すればいいですか。	オンライン申請を利用するためには携帯電話が必要です。 携帯電話が利用できない場合は郵送による申請を行ってください。 郵送申請については以下「(厚生労働省HP)新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給 付金」ページの中ほどの「郵送で申請する方へ」をご参照ください。 (URL) https://www.mhlw.go.jp/stf/kyugyoshienkin.html
3	家族や知人の端末を使って自分のオンライン申請をすることはできますか。	申請者本人が所持している端末以外からでもオンライン申請は可能ですが、SMS(ショート メール)認証用の申請者本人が所持する携帯電話が必要です。
4	オンライン申請の前に準備しておくものはありますか。	支給要件確認書・その他の確認書類が必要です。詳しくはP.6をご参照ください。 また、準備した書類は申請の際に添付(PDFファイルもしくは画像ファイル(JPEGまたはPNG)と してアップロード)が必要となります。
5	支給要件確認書の裏面注意書きは添付する必要がありますか。	不要です。
6	会社や社会保険労務士が従業員の申請をまとめて行うことは可能ですか。	可能です。本システムにログイン後、「事業主が提出する」を選択してください。
7	労働者本人の代理人がオンライン申請を行うことは可能ですか。	できません。
8	既に郵送で申請したことがありますが、2回目以降の申請をオンラインにて行う ことは可能ですか。	2回目以降の申請は、初回の申請と同じ方法で申請を行ってください。
9	初回の申請は事業主から行いましたが、2回目以降は労働者本人から申請とす ることは可能ですか。	初回の申請を事業主から行った場合は、2回目以降の申請も事業主から行ってください。
10	初回の申請を労働者本人から行いましたが、2回目以降の申請は事業主からま とめて行うことは可能ですか。	初回の申請を労働者本人から行った場合は、2回目以降の申請も労働者本人から行ってください。
11	2回目の申請にあたり、前回の支給(不支給)決定通知書は必要ですか。	前回、今回ともにオンラインでの申請であれば必要はありません。
12	オンライン申請の内容に記入漏れや添付書類の不足等の不備があった場合に はどうなりますか。	担当の労働局からマイページに申請の差し戻しを行います。 マイページより対象の申請の差し戻し理由を確認の上、必要な修正を行い、再申請をお願い いたします。 なお、再申請にあたっては添付書類(修正不要なものも含め)全てを改めて添付し申請する 必要がありますのでご注意ください。
13	申請後にオンライン申請の内容を修正したい場合や取り消したい場合はどうす ればいいですか。	休業した勤務先事業所の所在地を管轄する労働局に修正もしくは取り消しについてお申し出 ください。労働局へ申し出後、労働局から対象の申請について差し戻しを行います。 ◆申請内容の修正を行う場合→P.54の「お問い合わせ」に記載のある本システムの コールセンターまでご連絡ください。 ◆申請を取り消す場合→申請が差し戻されていることを確認したら、ログアウトしてください。

5. その他 - (4)よくあるご質問



項番	質問	回答
14	ログインIDとして登録したメールアドレスを忘れました。	新しくマイページ登録が必要です。 なお、以前ログインIDとして利用していたメールアドレスは重複して使用できません。
15	ログインIDとして登録したメールアドレスの変更は可能ですか。	メールアドレスの変更はできません。
16	ログイン用のパスワードを忘れました。	ログイン画面からパスワードの再発行手続を行ってください。詳しくはP.47をご参照ください。
17	登録した携帯電話番号の変更は可能ですか。	携帯電話番号の変更はできません。
18	オンライン申請で申請が完了したことや申請内容の確認は可能ですか。	申請完了時にオンライン申請時に登録したメールアドレスにメールを送信します。 申請状況の詳細については、マイページにアクセスすることで確認することができます。
19	申請画面にて「申請する」を選択しましたが完了画面が表示されず、自動返信 メールも届きません。オンライン申請は完了しているのでしょうか。	申請を完了するとマイページ上の対象の申請の状況欄に「審査中」と表示がされます。 当該表示がされず、「未作成」となっている場合は申請が完了していませんので再度申請を お願いします。画面イメージ等の詳細は事業主P.26/労働者本人P.42をご参照ください。
20	「申請情報入力」画面にて必要事項を入力し、「登録」をクリックしても次へ進め ません。	申請情報を入力し「登録する」をクリックした際に、必須入力内容に不備があった場合、エ ラーが表示され、先に進むことができません。全ての必須入力項目でエラーが発生していな いことをご確認ください。
21	住所欄について、「1丁目1番地1号」を「1-1-1」と入力するとエラーになります。	本システムにおいて、入力可能なのは全角の長音「一」(※)のみとなります。 ご不明な場合は「1丁目1番地1号」もしくは「1-1-1」と入力いただいても差し支えありません。 (※)全角の長音に係る文字コード番号 シフトJIS:0×815B、U+30FC JIS×0208(0213):1-1-28
22	氏名や住所で使用できる文字に制限はありますか。	本システムにおいて、使用できる文字はJIS第1水準、第2水準のみです。 また、各項目に全角/半角などの入力制限がありますのでこれに従って入力してください。 ※文字を入力し、変換候補を表示した際に、環境依存文字である場合は変換候補の右側に 「環境依存文字(Unicode)」または「「環境依存」」と表示されます。 本システムではこれらの文字は扱えませんので、入力を行わないでください。
23	オンライン申請の場合、支給(不支給)決定されたら労働局から連絡があるので しょうか。	審査完了時に、オンライン申請時に登録していただいたメールアドレスにメールを送信します。 審査結果(支給/不支給決定の別)及びその詳細(支給/不支給決定通知書)については、マ イページにアクセスしていただくことでご確認いただくことができます。(P)
24	登録したメールアドレスにメールが届きません。	次の原因が考えられます。 ①登録したメールアドレスが違っている→別のメールアドレスで登録していないか確認をする ②許可されたメールアドレス以外のメール受信を拒否している →特定のメールアドレスのみを受信可能にしている場合、「mhlw.go.jp」からのメールを受信 可能とするよう設定してください。 ③迷惑メールフォルダに振り分けられてしまっている→迷惑メールフォルダ内を確認する。

5. その他 - (4)よくあるご質問



項番	質問	
25	「プライベートブラウズモード(シークレットモード)」で申請ができますか。	「プライベートブラウズモード(シークレットモード)」は使用しないでください。
26	セッションタイムアウトになり先に進めません。	ブラウザが「プライベートブラウズモード(シークレットモード)」になっていると申請を完了でき ません。プライベートブラウズモードを解除してから再度申請してください。
27	確認書類の写真をアップロードしようとするとエラーになります。	写真がアップロード可能な画像ファイル形式(JPEGまたはPNG)とは異なっているか、ファイル サイズが上限を超えている可能性があります。 アップロード可能な形式で撮影(保存)し、ファイルサイズは10MB以内としてください。
28	休業前賃金確認書類として、3ヶ月分の賃金台帳を添付したいのですが複数 ファイルをアップロードすることはできますか。	可能です。1ファイルごと続けてファイルをアップロードしてください。
29	申請画面で確認書類(画像)のファイルをアップロードできません。	スマートフォンで通信の速度制限がかかっているなど通信速度が遅い場合、ファイルサイズ の大きな写真はアップロードに失敗する場合があります。通信速度が遅いと思われる場合 通信速度が速いWi-Fi等を利用するか、ファイルサイズを小さくして登録してください。(1度に アップロード可能なファイルサイズの上限は1ファイルあたり10MBとなりますので、複数の画 像をアップロードする際に合計のファイルサイズが10MBを超える場合は、1ファイルごと個別 にアップロードを行ってください)
30	複数の事業所分の休業について申請したいのですが、どのように入力すればい いですか。	複数の事業所分の休業について申請する場合は、オンライン申請できません。 郵送にて申請を行ってください。
31	郵便番号入力欄が表示されません。どうすればいいですか。	iPhone(スマホ)でsafariのコンテンツブロッカーを有効としている場合は、郵便番号入力欄か 表示されない場合があります。Safariのコンテンツブロッカーを無効にして再度お試しください
32	システムからメールが届きました。どうすればいいですか。	本システムにログインしてください。 なお、本システムから送信するメールにはアドレスの記載やリンクはありません。 そういった記載があるメールは詐欺である可能性がありますのでご注意ください。
33	支給決定通知書がマイページに表示されましたが、支援金(給付金)はいつ振り 込まれますか。	金融機関ごとに振込までの期間が異なりますが、概ね7日程度以内には振り込まれます。
34	未成年による申請は保護者の同意書が必要ですが、ファイルをアップロードする際にはどの欄に添付すればいいですか。	「本人確認書類」欄に添付をお願いいたします。