

〔補助額算定の例〕

期間	代替職員 の賃金等	補助対象期間	補助額
■がん等の治療のための 休職期間 H31. 5. 1～H31. 10. 31 ■代替職員の雇用期間 H31. 4. 1～H31. 12. 31	基本給 月18万円	6 か月 (H31. 5. 1～ H31. 10. 31)	<u>54万円</u> 18万円×1/2=9万円 9万円×6か月=54万円
	基本給 月22万円		<u>60万円</u> 22万円×1/2=11万円 10万円(上限)×6か月=60万円
	派遣料金 月24万円		<u>50.4万円</u> 24万円×70%×1/2=8.4万円 8.4万円×6か月=50.4万円
■がん等の治療のための 休職期間 R1. 11. 1～R2. 8. 31 ■代替職員の雇用期間 H31. 4. 1～R2. 12. 31	基本給 月18万円	5 か月 (H31. 11. 1～ R2. 3. 31) + 2 か月 (R2. 4. 1～ R2. 5. 31)	<u>45万円</u> <small>(※R元年度申請)</small> 18万円×1/2=9万円 9万円×5か月=45万円 + <u>18万円</u> <small>(※R2年度申請)</small> 18万円×1/2=9万円 9万円×2か月=18万円

※ 日数に端数がある場合は日割計算

※ 賃金が時給の場合は実績で計算