

神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第14弾）

協力金額算定シート  
＜全市町村共通＞

※ 令和元年9月2日以降に開店した店舗で、新規開店特例を適用する店舗は、この算定シートを利用できません。

①	店舗名称		申請書と一致するように記入してください。
②	時間短縮営業等の開始日 (R3.9.1～9.30)		時短営業等を開始した日を記入してください。
③	売上高を参照する年	令和 年	売上高を参照する年を記入してください。
④	令和元年又は令和2年の 9月の売上高	円	③で記入した年の9月の売上高を記入してください。
⑤	令和3年の9月の売上高	円	※以下の場合のみ、記入してください。 (休業等により売上高がない場合は、「0」と記入してください。) ・売上高減少額方式を選択する場合 ・売上高方式と売上高減少額方式を比較したい場合
⑥	税抜又は税込	税抜 ・ 税込	④～⑤で記入した売上高が税抜か税込かを選択して○を付けてください。

対象期間	時間短縮営業等の開始日(②)	時間短縮営業等の終了日	売上高方式		売上高減少額方式
			1日当たりの 協力金下限額 (⑦)	1日当たりの 協力金上限額 (⑧)	1日当たりの 協力金上限額 (⑨)
第14弾 (R3.9.1～9.30)		R3. 9. 30	40,000円	100,000円	200,000円

売上高方式(大企業は選択不可)

③で選択した年の 9月の売上高(税抜) (A)	1日当たりの売上高 $A \div 30日 = (B)$	1日当たりの 売上高 $\times 0.4$ $B \times 0.4 = (C)$	1日当たりの 協力金額 (D)	時間短縮営業等 実施日数 (E)	協力金額 (D) $\times$ (E)
円	円	円	円	日	円

④が税込の場合 1円未満切捨て 1,000円未満切上げ C ≤ ⑥の場合⑦  
 ④ ÷ 1.08 (R1) ⑦ < C ≤ ⑧の場合C  
 ④ ÷ 1.1 (R2) ⑧ < Cの場合⑧  
 小数点第3位を切捨て

**上限 3,000,000円**

※先行交付を受けた場合、算定された協力金額から60万円控除した金額が今回の交付申請額となります。  
 ※大企業以外の場合は、協力金額が高い方式を選択して申請してください。

売上高減少額方式

令和3年の 9月の売上高(税抜) (F)	9月の 売上高減少額 $A - F = (G)$	1日当たりの 売上高減少額 $G \div 30日 = (H)$	1日当たりの 売上高減少額 $\times 0.4$ $H \times 0.4 = (I)$	1日当たりの 協力金額 (J)	時間短縮営業等 実施日数 (E)	協力金額 (J) $\times$ (E)
円	円	円	円	円	日	円

⑤が税込の場合 1円未満切捨て 1,000円未満切上げ ⑩、Iのうち  
 ⑤ ÷ 1.1 どちらか小さい方  
 小数点第3位を切捨て

**上限 6,000,000円**