

高齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)高齢雇用継続給付支給申請書

(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記載してください。)

帳票種別

15300

2. 被保険者番号
 - -

4. 被保険者氏名 フリガナ(カタカナ)

5. 事業所番号
 - -

1. 個人番号

3. 資格取得年月日 (3 昭和 4 平成) 5 令和
 元号 年 月 日

6. 給付金の種類
 (1 基本給付金) (2 再就職給付金)

<賃金支払状況>

7. 支給対象年月その1 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	8. 7欄の支給対象年月に支払われた賃金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	9. 賃金の減額があった日数 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	10. みなし賃金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
11. 支給対象年月その2 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	12. 11欄の支給対象年月に支払われた賃金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	13. 賃金の減額があった日数 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	14. みなし賃金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
15. 支給対象年月その3 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	16. 15欄の支給対象年月に支払われた賃金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	17. 賃金の減額があった日数 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	18. みなし賃金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円

※公共職業安定所記載欄	60歳到達時等賃金登録欄 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	19. 賃金月額(区分一日額又は総額) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (1 日額) <input type="text"/> <input type="text"/> (2 総額) 円	20. 登録区分 <input type="checkbox"/>	基本手当の受給資格 <input type="checkbox"/>	22. 定年等修正賃金登録年月日 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	高齢雇用継続給付受給資格確認票項目記載欄	23. 受給資格確認年月日 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	24. 支給申請月 <input type="checkbox"/> (1 奇数月) <input type="checkbox"/> (2 偶数月)	25. 次回(初回)支給申請年月日 元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	26. 支払区分 <input type="checkbox"/>
		27. 金融機関・店舗コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	口座番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		28. 未支給区分 <input type="checkbox"/> (空欄 未支給以外) <input type="checkbox"/> (1 未支給)

その他賃金に関する特記事項

29. 30. 31.

上記の記載事実に誤りのないことを証明します。

事業所名(所在地・電話番号)

令和 年 月 日 事業主氏名

上記のとおり高齢雇用継続給付の受給資格の確認を申請します。
 雇用保険法施行規則第101条の5及び第101条の7の規定により、上記のとおり高齢雇用継続給付の支給を申請します。

令和 年 月 日 住所
 公共職業安定所長 殿 フリガナ
 申請者氏名

払渡希望金融機関指定届	32. 払渡希望金融機関	フリガナ 名称	本店 支店	金融機関コード <input type="text"/>	店舗コード <input type="text"/>
		銀行等(ゆうちょ銀行以外) ゆうちょ銀行	口座番号(普通) 記号番号(総合)		

備考	賃金締切日	日	賃金支払日	当月・翌月	日	賃金形態	月給・日給・時間給・	※	資格確認の可否	可	否
	所定労働日数	7欄	日	11欄	日	15欄	日	処理欄	年齢確認書類	住・免・()	
	通勤手当	有(毎月・3か月・6か月・)			無				資格確認年月日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
									通知年月日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号	※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
------------	----------------------	----	------	---	----	----	----	----	---	-----

(注) 記載内容について、記載した方に直接確認する場合があります。

(この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。)