

雇用保険被保険者離職票—2

① 被保険者番号		③ フリガナ	④ 離職年月日	令和	年	月	日
② 事業所番号		離職者氏名					
⑤ 名称		⑥ 離職者の住所又は居所					
事業所所在地							
電話番号		〒					
住所		電話番号()					
事業主氏名		※ 令和 年 月 日付で交付した離職票—1 (交付番号)に係る賃金支払状況である。					
		公共職業安定所長 印					
離職の日以前の賃金支払状況等							
⑧ 被保険者期間算定対象期間		⑨ ⑧の期間における賃金支払基礎日数	⑩ 賃金支払対象期間	⑪ ⑩の基礎日数	⑫ 賃金額		⑬ 備考
A 一般被保険者等		B 短期雇用特例被保険者			A	B	計
離職日の翌日	月 日	離職月	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
⑭ 賃金に関する特記事項			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証(健康保険被保険者証) <input type="checkbox"/> その他()				
※公共職業安定所記載欄	⑮欄の記載	有・無					
	⑯欄の記載	有・無					
	資・聴						
			写真欄		3×2.4		

⑦離職理由欄…離職者の方は、主たる離職理由が該当する理由を1つ選択し、左の離職者記入欄の口の中に○印を記入の上、下の具体的事情記載欄に具体的事情を記載してください。

【離職理由は所定給付日数・給付制限の有無に影響を与える場合があり、適正に記載してください。】

事業主記入欄	離職者記入欄	離職理由	※離職区分
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 事業所の倒産等によるもの (1) 倒産手続開始、手形取引停止による離職	1A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 事業所の廃止又は事業活動停止後事業再開の見込みがないため離職	1B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 定年によるもの 2 定年による離職(定年 歳) 定年後の継続雇用 { を希望していた(以下のaからcまでのいずれかを1つ選択してください) } を希望していなかった	2A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 就業規則に定める解雇事由又は退職事由(年齢に係るものを除く。以下同じ。)に該当したため(解雇事由又は退職事由と同一の事由として就業規則又は労使協定に定める「継続雇用しないことができる事由」に該当して離職した場合も含む。)	2B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b 平成25年3月31日以前に労使協定により定めた継続雇用制度の対象となる高齢者に係る基準に該当しなかったため	2C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c その他(具体的理由:)	2C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 労働契約期間満了等によるもの (1) 採用又は定年後の再雇用時等にあらかじめ定められた雇用期限到来による離職(1回の契約期間 箇月、通算契約期間 箇月、契約更新回数 回) (当初の契約締結後に契約期間や更新回数の上限を短縮し、その上限到来による離職に該当 する・しない) (当初の契約締結後に契約期間や更新回数の上限を設け、その上限到来による離職に該当 する・しない) (定年後の再雇用時にあらかじめ定められた雇用期限到来による離職で ある・ない) (4年6箇月以上5年以下の通算契約期間の上限が定められ、この上限到来による離職で ある・ない) →ある場合(同一事業所の有期雇用労働者に一様に4年6箇月以上5年以下の通算契約期間の上限が平成24年8月10日前から定められて いた・いなかった)	2D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 労働契約期間満了による離職	2E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① 下記②以外の労働者 (1回の契約期間 箇月、通算契約期間 箇月、契約更新回数 回) (契約を更新又は延長することの確約・合意の 有・無(更新又は延長しない旨の明示の 有・無)) (直前の契約更新時に雇止め通知の 有・無) (当初の契約締結後に不更新条項の追加が ある・ない)	3A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	労働者から契約の更新又は延長 { を希望する旨の申出があった } を希望しない旨の申出があった の希望に関する申出はなかった	3B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【契約の更新又は延長の希望の 有・無】	3C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② 労働者派遣事業に雇用される派遣労働者のうち常時雇用される労働者以外の者 (1回の契約期間 箇月、通算契約期間 箇月、契約更新回数 回) (契約を更新又は延長することの確約・合意の 有・無(更新又は延長しない旨の明示の 有・無))	3D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	労働者から契約の更新又は延長 { を希望する旨の申出があった } を希望しない旨の申出があった の希望に関する申出はなかった	3E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a 労働者が適用基準に該当する派遣就業の指示を拒否したことによる場合 b 事業主が適用基準に該当する派遣就業の指示を行わなかったことによる場合(指示した派遣就業が取りやめになったことによる場合を含む。)	4A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(aに該当する場合は、更に下記の5のうち、該当する主たる離職理由を更に1つ選択し、○印を記入してください。該当するものがない場合は下記の6に○印を記入した上、具体的な理由を記載してください。)	4B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【契約の更新又は延長の希望の 有・無】	4C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 早期退職優遇制度、選択定年制度等により離職	4D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4) 移籍出向	4E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 事業主からの働きかけによるもの	5A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1) 解雇(重責解雇を除く。)	5B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 重責解雇(労働者の責めに帰すべき重大な理由による解雇)	5C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 希望退職の募集又は退職勧奨	5D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① 事業の縮小又は一部休廃止に伴う人員整理を行うためのもの	5E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② その他(理由を具体的に)	5E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 労働者の判断によるもの (1) 職場における事情による離職	6A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① 労働条件に係る問題(賃金低下、賃金遅配、時間外労働、採用条件との相違等)があったと労働者が判断したため	6B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② 事業主又は他の労働者から就業環境が著しく害されるような言動(故意の排斥、嫌がらせ等)を受けたと労働者が判断したため	6C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③ 妊娠、出産、育児休業、介護休業等に係る問題(休業等の申出拒否、妊娠、出産、休業等を理由とする不利益取扱い)があったと労働者が判断したため	6D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④ 事業所での大規模な人員整理があったことを考慮した離職	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤ 職種転換等に適応することが困難であったため(教育訓練の有・無)	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ 事業所移転により通勤困難となった(なる)ため(旧(新)所在地:)	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦ その他(理由を具体的に)	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 労働者の個人的な事情による離職(一身上の都合、転職希望等)	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① 職務に耐えられない体調不良、けが等があったため	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② 妊娠、出産、育児等のため	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③ 家庭の事情と急変(父母の扶養、親族の介護等)があったため	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④ 配偶者等との別居生活が継続困難となったため	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤ 転居等により通勤困難となったため(新住所:)	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ その他(理由を具体的に)	6E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 その他(1—5のいずれにも該当しない場合) (理由を具体的に)	6E

具体的事情記載欄(事業主用)

具体的事情記載欄(離職者用)事業主が記載した内容に異議がない場合は「同上」と記載してください。

注 意

- 基本手当は受給資格者が、高齢求職者給付金は高齢受給資格者が、特例一時金は特例受給資格者が、それぞれ労働の意思及び能力を有するにもかかわらず職業に就くことができないうきに支給されるものであること。
- 基本手当、高齢求職者給付金又は特例一時金の支給を受けようとするときは、住所又は居所を管轄する公共職業安定所又は地方運輸局に出頭し、求職の申込みをした上、この離職票—2及び離職票—1(別紙)を提出すること。
- 基本手当、高齢求職者給付金又は特例一時金の支給を受けないときでも、後日必要な場合があるから、少なくとも4年間は大切に保存すること。
- この離職票—2を滅失し、又は損傷したときは、交付を受けた公共職業安定所に申し出ること。

※基本手当、高齢求職者給付金又は特例一時金の受給手続を取られる方は、裏面のⅡ「支給を受けるための手続等」をご覧ください。

⑯ 離職者本人の判断(○で囲むこと) 事業主が○を付けた離職理由に異議 有り・無し	⑰ ⑦欄の自ら記載した事項に間違いがないことを認めます。 (離職者氏名)
----------------------------------------------	-----------------------------------------