

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。)

(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。)

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

<賃金支払状況>

7. 支給対象年月その1
 元号 年 月

11. 支給対象年月その2
 元号 年 月

15. 支給対象年月その3
 元号 年 月

8. 7欄の支給対象年月に支払われた賃金額

12. 11欄の支給対象年月に支払われた賃金額

16. 15欄の支給対象年月に支払われた賃金額

6. 給付金の種類
 (1 基本給付金) (2 再就職給付金)

9. 賃金の減額のあった日数
 日

13. 賃金の減額のあった日数
 日

17. 賃金の減額のあった日数
 日

10. みなし賃金額
 円

14. みなし賃金額
 円

18. みなし賃金額
 円

※公共職業安定所記載欄

60歳到達時等賃金登録欄

19. 賃金月額(区分一日額又は総額) (1 日額) (2 総額) 円

20. 登録区分

21. 基本手当の受給資格

22. 定年等修正賃金登録年月日
 元号 年 月 日

23. 受給資格確認年月日
 元号 年 月 日

24. 支給申請月
 (1 奇数月) (2 偶数月)

25. 次回(初回)支給申請年月日
 元号 年 月 日

26. 支払区分

27. 金融機関・店舗コード 口座番号

28. 未支給区分 (空欄 未支給以外) 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

公共職業安定所長 殿

住所
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	本店 支店		金融機関コード	店舗コード
名称	口座番号	(普通)		
銀行等(ゆうちょ銀行以外)	記号番号	(総合)		
ゆうちょ銀行	—			

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・	※ 処理 欄	資格確認の可否	可	否
	所定労働日数	7欄	日	11欄	日	15欄	日		年齢確認書類	住・免・()	
	通勤手当	有(毎月・3か月・6か月・								資格確認年月日	令和 年 月 日
										通知年月日	令和 年 月 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。