様式第33号の3の2(第101条の5、第101条の7関係)(第1面)

（なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク(▶)の所で折り曲げてください。）

（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。）

# 高年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入してください。）

帳票種別 14301

氏　名

給付金の種類 □（1 基本給付金 2 再就職給付金）

事業所番号

管轄区分

1. 被保険者番号

2. 資格取得年月日

要件該当日

支給対象年月 令和 □□ □□

支給申請月 令和 □□ □□

前回処理年月日

賃金月額の75%(旧85%)

賃金月額の61%(旧64%)

3. 被保険者氏名

フリガナ(カタカナ)

＜賃金支払状況＞

4. 支給対象年月その1 □□－□□ 元号 年 月

5. 4欄の支給対象年月に支払われた賃金額 □,□□□,□□□ 円

6. 賃金の減額のあった日数 □□ 日

7. みなし賃金額 □,□□□,□□□ 円

8. 支給対象年月その2 □□－□□ 元号 年 月

9. 8欄の支給対象年月に支払われた賃金額 □,□□□,□□□ 円

10. 賃金の減額のあった日数 □□ 日

11. みなし賃金額 □,□□□,□□□ 円

12. 支給対象年月その3 □□－□□ 元号 年 月

13. 12欄の支給対象年月に支払われた賃金額 □,□□□,□□□ 円

14. 賃金の減額のあった日数 □□ 日

15. みなし賃金額 □,□□□,□□□ 円

※16. 未支給区分 □（空欄 未支給以外 / 1 未支給）

17. 出力区分 □（即時出力の場合は「1」を入力）

18. 次回支給申請年月日 □□－□□□□□ 元号 年 月 日（4 平成 5 令和）

その他賃金に関する特記事項

| 19. | 20. | 21. |
|---|---|---|
| | | |