

高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)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載してください。)

帳票種別

15300

2. 被保険者番号

0000-00000000-00

4. 被保険者氏名

フリガナ(カタカナ)

000000000000000000000000

5. 事業所番号

00000-000000000000-00

1. 個人番号

000000000000000000

3. 資格取得年月日

00-00-00 (3 昭和 4 平成 5 令和)

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

00-00-00 元号 年 月

8. 7欄の支給対象年月に支払われた賃金額

00000000 円

9. 賃金の減額があった日数

00 日

10. みなし賃金額

00000000 円

11. 支給対象年月その2

00-00-00 元号 年 月

12. 11欄の支給対象年月に支払われた賃金額

00000000 円

13. 賃金の減額があった日数

00 日

14. みなし賃金額

00000000 円

15. 支給対象年月その3

00-00-00 元号 年 月

16. 15欄の支給対象年月に支払われた賃金額

00000000 円

17. 賃金の減額があった日数

00 日

18. みなし賃金額

00000000 円

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)

000000 円 (1 日額 2 総額)

20. 登録区分

0

基本手当の受給資格

0

22. 定年等修正賃金登録年月日

00-00-00 元号 年 月 日

高年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

00-00-00 元号 年 月 日

24. 支給申請月

0 (1 奇数月 2 偶数月)

25. 次回(初回)支給申請年月日

00-00-00 元号 年 月 日

26. 支払区分

0

27. 金融機関・店舗コード

口座番号

000

28. 未支給区分

0 (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

上記のとおり高年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、上記のとおり高年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

名称

金融機関コード

店舗コード

名称

本店 支店

銀行等(ゆうちょ銀行以外)

口座番号

(普通)

ゆうちょ銀行

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・所定労働日数 7欄 日 11欄 日 15欄 日 通勤手当 有(毎月・3か月・6か月)・無

※処理欄

資格確認の可否 年齢確認書類 資格確認年月日 通知年月日

可・否 住・免・() 令和 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。

(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。)