

(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。)

交付番号 ()
交付年月日

雇用保険被保険者
資格喪失確認通知書(被保険者通知用)

1

帳票種別
15200

1. 被保険者番号

2. 資格取得年月日

3. 離職年月日

4. 被保険者種類
(1又は9 一般
4又は5 高年齢
2又は3 短期
11 高年齢(65歳以上))

5. 再交付表示
(1 再交付)

離職者氏名

性別
(1 男
2 女)

生年月日(元号一年月日)

喪失原因
(1 離職以外の理由
2 3以外の離職
3 事業主の都合による離職)

離職票交付希望
(1 有
2 無)

事業所番号

管轄区分

事業所名略称

産業分類

6. 個人番号

7. 番号複数取得チェック不要
(チェック・リストが出力されたが、
調査の結果、同一人でなかった
場合に「1」を記入。)

8. 住居所管轄安定所

※9. 求職申込年月日
元号 年 月 日

受給資格等決定年月日
元号 年 月 日

10. 認定日(一般)
月 日

11. 認定予定月日(高年齢・短期)
月 日

12. 賃金日額(区分一日額又は総額) 区分(1 日額 2 総額)
円

15. 求職番号

16. 特殊表示区分又は激甚指定期限年月日
(特殊表示区分の場合は左から3桁目に記入。
激甚指定期限年月日の場合は、元号一年月日の形式で記入。)

13. 所定給付日数の
決定に係る
対象者区分
(1~6)

14. 離職理由

17. 金融機関・店舗コード

口座番号

18. 支払区分
(0 抹消
1 安定所現金払
2 安定所送金払
3 労働局送金払)

19. 区分一氏名(カナ) 区分(空欄 分かち書き 1 氏名変更)

備考												
※	所属長		次長		課長		係長		係		操作者	

公共職業安定所長

基本手当日額()円
所定給付日数()日
支給番号()