

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

賃金申請月

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.

(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。)