

様式第10号の2の3(第14条の3、第14条の4、第65条の12関係)

雇用保険被保険者 休業開始時賃金月額証明書 (安定所提出用) (介護・育児)
所定労働時間短縮開始時賃金証明書

① 被保険者番号																		③ フリガナ			④ 休業等を 開始した日の 年 月 日	令和	年	月	日	
② 事業所番号																		休業等を開始した者の氏名			年	月	日			
⑤ 名 称																			⑥ 休業等を 開始した者の 住所又は居所	〒						
事業所所在地 電話番号																			住所又は居所	電話番号()	—					

この証明書の記載は、事実と相違ないことを証明します。

住所
事業主
氏名

休業等を開始した日以前の賃金支払状況等														
⑦休業等を開始した日の前日に 離職したとみなした場合の被保 険者期間算定対象期間				⑧ ⑦の期 間にお ける賃 金支払 基礎日 数	⑨ 賃 金 支 払 対 象 期 間	⑩ ⑩の 基 礎 日 数	⑪ 賃 金 額			⑫ 備 考				
							⑪ A	⑪ B	計					
休業等を開始した日				月 日	休業等を開始した 日の前日				日	月 日	休業等を開始した 日の前日		日	
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						
月 日				月 日	日	月 日	月 日	日						