様式第33号の3(第101条の5、第101条の7関係)(第1面)

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

1. 個人番号

2. 被保険者番号 □□□□-□□□□□□-□

3. 資格取得年月日 □ 元号 □□ 年 □□ 月 □□ 日 (3 昭和 4 平成 5 令和)

4. 被保険者氏名

フリガナ(カタカナ)

5. 事業所番号 □□□□-□□□□□□-□

6. 給付金の種類 □ (1 基本給付金 2 再就職給付金)

(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。)

＜賃金支払状況＞

7. 支給対象年月その1 □ 元号 □□ 年 □□ 月	8. 7欄の支給対象年月に支払われた賃金額 □,□□□,□□□ 円	9. 賃金の減額のあった日数 □□ 日
11. 支給対象年月その2 □ 元号 □□ 年 □□ 月	12. 11欄の支給対象年月に支払われた賃金額 □,□□□,□□□ 円	13. 賃金の減額のあった日数 □□ 日
15. 支給対象年月その3 □ 元号 □□ 年 □□ 月	16. 15欄の支給対象年月に支払われた賃金額 □,□□□,□□□ 円	17. 賃金の減額のあった日数 □□ 日

10. みなし賃金額 □,□□□,□□□ 円		
14. みなし賃金額 □,□□□,□□□ 円		
18. みなし賃金額 □,□□□,□□□ 円		

※公共職業安定所記載欄

60歳到達時等賃金登録欄

19. 賃金月額(区分―日額又は総額) □-□□,□□□,□□□ 円 (1 日額 2 総額) □

20. 登録区分 □

21. 基本手当の受給資格 □

22. 定年等修正賃金登録年月日 □ 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 □ 元号 □□ 年 □□ 月 □□ 日

24. 支給申請月 □ (1 奇数月 2 偶数月)

25. 次回(初回)支給申請年月日 □ 元号 □□ 年 □□ 月 □□ 日

26. 支払区分 □

27. 金融機関・店舗コード 口座番号 □□□□□□□-□□□□□□□

28. 未支給区分 □ (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		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・	※処理欄	資格確認の可否	可・否
	所定労働日数	7欄 日		11欄 日		15欄 日		年齢確認書類	住・免・( )
	通勤手当	有(毎月・3か月・6か月・)・無						資格確認年月日	令和 年 月 日
								通知年月日	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。