

高年齢 雇用継続		◆雇用保険被保険者の高年齢雇用継続給付の手続き依頼書				
事業所の名称		届出日： 令和 年 月 日		担当者：		
事業所所在地		〒 ー 市・郡				
被 保 険 者	フリガナ			性 別	生 年 月 日	
	氏 名			1. 男 2. 女	s. 年 月 日	
	住 所	市・郡				
	電話番号	ー ー				
	賃 金	支払形態	1. 月給 2. 週給 3. 日給 4. 時給 5. その他			
	雇用形態	1. 日雇 2. パート 3. 季節 4. その他				
	職 種	1. 管理的職業 2. 専門的・技術的職業 3. 事務的職業 4. 販売の職業 5. サービスの職業 6. 保安の職業 7. 農林漁業の職業 8. 生産工程の職業 9. 輸送・機械運転の職業 10. 建設・採掘の職業 11. 運搬・清掃・包装等の職業				
被保険者期間が5年を満した年月日		令和 年 月 日				
添 付 書 類	労働者名簿	1. 有り 2. 無し				
	出 勤 簿	1. 有り 2. 無し				
	賃金台帳	1. 有り 2. 無し (賃金締切日 日 ・支給日 日)				
	そ の 他	運転免許証の写し、住民票の写し、住民票記載事項証明書、マイナンバー				
備 考		マイナンバー：				
支部受付処理欄		本部処理欄		支部処理欄	60歳到達時等賃 金証明書受領印	
年 月 日				年 月 日	年 月 日	
①				①	①	

雇用保険被保険者が高年齢雇用継続給付の対象になったとき等の場合

なにを：	雇用保険被保険者六十歳到達時等賃金証明書 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申請書
いつ：	雇用する被保険者が60歳に達した日以後、当該被保険者が最初に高年齢雇用継続基本給付金の支給申請をするときまで
どこに：	事業所の所在地を管轄する公共職業安定所長又は高年齢雇用継続基本給付金の支給申請を行う被保険者

添付するもの

- 被保険者の年齢が確認できるもの(運転免許証・住民票の写し、又は住民票記載事項証明書)
- 60歳の誕生日の前日、又は60歳に達した後に「被保険者であった期間」が通算して5年を満たす日から遡って1年間の出勤簿と賃金台帳
(雇用保険短時間労働被保険者の場合は、2年間分)