様式第4号（第7条、第14条関係）（第2面）

# 雇用保険被保険者 資格喪失届 氏名変更届

**14欄から18欄は、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。**

※　帳票種別　1410□　4：氏名変更届　5：資格喪失届

14. 被保険者氏名（ローマ字）または新氏名（ローマ字）（アルファベット大文字で記入してください。）

被保険者氏名（ローマ字）または新氏名（ローマ字）〔続き〕

15. 在留期間　西暦　年　月　日

16. 派遣・請負就労区分　1　派遣・請負労働者として主として当該事業所以外で就労していた場合　2　1に該当しない場合

17. 国籍・地域

18. 在留資格

※備考　確認通知　令和　年　月　日

注　意

1　□□□□で表示された枠（以下「記入枠」という。）に記入する文字は、光学式文字読取装置（ＯＣＲ）で直接読取を行うので、この用紙は汚したり、必要以上に折り曲げたりしないこと。
2　記載すべき事項のない欄又は記入枠は空欄のままとし、事項を選択する場合には該当番号を記入し、※印のついた欄又は記入枠には記載しないこと。
3　記入枠の部分は、枠からはみださないように大きめのカタカナ及びアラビア数字の標準字体により明瞭に記載すること。
この場合、カタカナの濁点及び半濁点は、１文字として取り扱い（例：ガ→カ゛、パ→ハ゜）、また、「ヰ」及び「ヱ」は使用せず、それぞれ「イ」及び「エ」を使用すること。
4　事業主の住所及び氏名欄には、事業主が法人の場合は、主たる事務所の所在地及び法人の名称を記載するとともに、代表者の氏名を付記すること。
5　事業主の氏名（法人にあっては代表者の氏名）については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
6　**雇用保険被保険者資格喪失届として使用する場合の注意**
（１）標題中「氏名変更届」の文字並びに第１面下方の「第１４条第１項」の文字を抹消すること。
（２）4欄には、被保険者でなくなったことの原因となる事実のあった年月日を記載すること。なお、年、月又は日が１桁の場合は、それぞれ１０の位の部分に「０」を付加して２桁で記載すること。
（例：平成１９年３月１日→Ｈ□□１９０３０１）
（３）5欄には、次の区分に従い、該当するものの番号を記載すること。
イ　死亡、在籍出向、出向元への復帰、その他離職以外の理由……1
ロ　天災その他やむを得ない理由によって事業の継続が不可能になったことによる解雇、ハ　被保険者の責めに帰すべき重大な理由による解雇
ニ　契約期間の満了、ホ　任意退職（事業主の勧奨等によるものを除く。）、ヘ　ロからホまで以外の事業主の都合によらない離職（定年等）
ト　移籍出向（ただし、退職金又はこれに準じた一時金の支給が行われたもの以外の出向は「１」）……2
チ　事業主の都合による解雇、事業主の勧奨等による任意退職等……3
（４）6欄には、被保険者でなくなった者が離職票の交付を希望するときは「１」を、希望しない場合は「２」を記載すること。
なお、被保険者でなくなった者が離職時においては妊娠、出産、育児、疾病、負傷、親族の看護等の理由により一定期間職業に就くことができない場合及び６０歳以上の定年等による離職後一定の期間求職の申込みをしないことを希望する場合であって、その後に失業等給付を受けようとするときは、「１」を記載すること。また、離職の日において５９歳以上の者については、「１」を記載すること。
また、船員として高年齢求職者給付金を受給した者が６５歳以降に離職した場合には「２」を記載すること。
（５）7欄には、「被保険者氏名」欄に印字されている者の4欄に記載した年月日現在の１週間の所定労働時間を記載すること。
（６）8欄には、「被保険者氏名」欄に印字されている者の離職等に伴い、これを補充するため、この届書を提出する際に公共職業安定所又は地方運輸局の紹介、その他の方法による労働者の採用を予定している場合は「１」を記載し、予定していない場合は空欄とすること。
（７）9欄は、空欄とすること。
（８）10欄には、必ず番号確認と身元確認の本人確認を行った上で、個人番号（マイナンバー）を記載すること。
（９）「被保険者の住所又は居所」欄には、離職後の住所又は居所が明らかであるときは、その住所又は居所を記載し、その住所又は居所が明らかでないときは、離職時の住所又は居所を記載すること。
（10）本手続は電子申請による届出も可能であること。
また、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出と併せて送信することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができます。
7　**雇用保険被保険者氏名変更届として使用する場合の注意**
（１）標題中「資格喪失届」の文字並びに第１面下方の「第７条第１項」の文字を抹消すること。
（２）9欄及び14欄（外国人の場合のみ）並びに「被保険者でなくなったことの原因又は氏名変更年月日」欄にのみ記載すること。なお、9欄のフリガナ欄はカタカナで記載し、姓と名の間は１枠空けること。
（３）本手続は電子申請による届出も可能であること。
また、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出と併せて送信することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができます。
8　**外国人労働者に係る留意事項**
外国人労働者（「外交」又は「公用」の在留資格の者及び特別永住者を除く。）の場合は、14欄から18欄に、ローマ字氏名（在留カード記載順）、国籍・地域、在留資格、在留期間等を記載し、雇用対策法第28条の外国人雇用状況の届出とすることができる。なお、派遣・請負労働者として、主として2欄以外の事業所において就労していた者については16欄に１を記載し、該当しない場合は２を記載のこと。