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入してください。）

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　（3 昭和　4 平成　5 令和）　元号　年　月　日

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）

＜賃金支払状況＞

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7.支給対象年月その１ | 8.7欄の支給対象年月に支払われた賃金額 | 9.賃金の減額のあった日数 | 10.みなし賃金額 |
| 元号　年　月 | ，，円 | 日 | ，，円 |
| 11.支給対象年月その２ | 12.11欄の支給対象年月に支払われた賃金額 | 13.賃金の減額のあった日数 | 14.みなし賃金額 |
| 元号　年　月 | ，，円 | 日 | ，，円 |
| 15.支給対象年月その３ | 16.15欄の支給対象年月に支払われた賃金額 | 17.賃金の減額のあった日数 | 18.みなし賃金額 |
| 元号　年　月 | ，，円 | 日 | ，，円 |

（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。）

## ※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）　（1 日額　2 総額）　，，円

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　印

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・ | | |
| | 所定労働日数 | 7欄　日 | | 11欄　日 | | 15欄　日 | | |
| | 通勤手当 | 有（毎月・３か月・６か月・　）・無 | | | | | | |

| ※処理欄 | | |
|---|---|---|
| | 資格確認の可否 | 可　・　否 |
| | 年齢確認書類 | 住・免・（　） |
| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

様式第三十三号の三を次のように改める。