様式第三十三号の三を次のように改める。

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　1 3 3 0 0

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）　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
4－□□　□□　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
4－□□　□□　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
4－□□　□□　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）　□－□□，□□□　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　4－□□　□□　□□　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　4－□□　□□　□□　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　4－□□　□□　□□　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）

平成　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・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。

平成　年　月　日　公共職業安定所長　殿

住所（フリガナ）
申請者氏名　印

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	金融機関による確認印
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	6欄　日		10欄　日		14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	平成　年　月　日
通知年月日	平成　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
		印	

※

所長		次長		課長		係長		係		操作者	