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）

＜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

10. みなし賃金額　円

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

14. みなし賃金額　円

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

18. みなし賃金額　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　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・		
	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	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。