

介護休業給付金申請にかかる休業証明書

被保険者番号	
被保険者氏名	
証明期間 (支給単位期間)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
出勤の有無	有り ・ 無し
賃金支払い	有り ・ 無し ※証明期間中に支払日があるもの

在籍の有無	在籍中 ・ 退職(月 日退職)
現在の状況	介護休業中 ・ 職場復帰(月 日復帰)

上記のとおり証明いたします。

令和 年 月 日

刈谷公共職業安定所長 殿

事業主

所在地

名称・氏名

電話番号

事業所番号

出勤および賃金の支払いがある場合は、賃金台帳・出勤簿を添付してください。