

# 雇用保険被保険者資格取得届

管轄の公共職業安定所  
(ハローワーク) へ提出

1「個人番号」は被保険者の個人番号を記入。

2「被保険者番号」は被保険者証に記載されている番号。

3「取得区分」  
被保険者証の交付を受けていない者は「1」、受けている者は「2」

5「変更後の氏名」は被保険者証の氏名と現在の氏名が異なっている場合に記入。

11「資格取得年月日」は原則として雇用関係に入った最初の日を記入。(試用期間中・研修期間中も被保険者となります)

様式第2号 (第6条関係)

## 雇用保険被保険者資格取得届

1. 個人番号

2. 被保険者番号

3. 取得区分  (1 新規 (2 再取得))

4. 被保険者氏名 フリガナ (カタカナ)

5. 変更後の氏名 フリガナ (カタカナ)

6. 性別  (1 男 (2 女))

7. 生年月日  (2 大正 (3 昭和 (4 平成 (5 令和)))

8. 事業所番号

9. 被保険者となったことの原因  (1 新規/新規雇用/学卒/新規(その他)雇用/日雇からの切替/その他/出向元への復帰等(65歳以上))

10. 賃金 (支払の態様-賃金月額:単位千円)  (1 月給 2 週給 3 日給 (4 時間給 5 その他))

11. 資格取得年月日  (4 平成 (5 令和))

12. 雇用形態  (1 日雇 (2 派遣 (3 パートタイム (4 有期契約 (5 季節的雇用 (6 船員 (7 その他)))

13. 職種  (01~11) 第2面参照

14. 就職経路  (1 安定所紹介 (2 自己就職 (3 民間紹介 (4 把握していない))

15. 1週間の所定労働時間  時間 分

16. 契約期間の定め  (1 有 (2 無) 契約更新条項の有無  (1 有 (2 無))

事業所名

備考

17. 被保険者氏名 (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 (続き (ローマ字))

18. 在留カードの番号 (在留カードの右上に記載されている12桁の英数字)

19. 在留期間  まで (西暦 年 月 日)

20. 資格外活動の許可の有無  (1 有 (2 無))

21. 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する場合 (2 1に該当しない場合))

22. 国籍・地域

23. 在留資格

※ 公安記 共定職 業所欄

24. 取得時被保険者種類  (1 一般 (2 短期常態 (3 季節 (11 高齢被保険者(65歳以上)))

25. 番号複数取得チェック不要  (チェックリストが出力されたが、調査の結果、同一人でなかった場合に「1」を記入)

26. 国籍・地域コード  (22欄に対応するコードを記入)

27. 在留資格コード  (23欄に対応するコードを記入)

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住 所 東京都千代田区霞が関1-X-X

令和 3年 4月 9日

事業主 氏 名 株式会社カスミ商店 千代田 カスミ

電話番号 03 -XXXX-XXXX

17~23 欄は、被保険者が外国人の場合のみ記載。特別永住者を除く外国人労働者を雇用する場合に記入することによって、外国人雇用状況の届出をすることができます。R2.3.1以降に雇用した外国人労働者については、在留カード番号を記入してください。

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
※	所 長	次 長	課 長
		係 長	係