

雇用保険被保険者賃金支払状況及び被保険者資格確認調書 (年度)

別表 2

(当事業所の賃金締切日は毎月 日で支払は当月・翌月 日です。) 事業所名

氏名	支払期間												(賞与) 月	(賞与) 月	(賞与) 月	計
	年															
	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月				
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
計																

注 (1) この表を数枚にわたって使用する場合は、左上段の に使用番号を付し、計欄に小計を出し、最終葉は 1 5 欄を小計欄として、計欄を合計欄として使用してください。

(2) 「短期雇用特例被保険者」の場合は、氏名欄の数字を で囲んで区別してください。

(3) この表の賃金計上は内容月で記入してください。(例：4月25日締切で5月5日支払の場合 4月に計上する。)

