

記載例：育児時短就業給付受給資格確認票・（初回）育児時短就業給付金支給申請書

■ 第101条の48関係（第1面）

育児時短就業給付受給資格確認票・（初回）育児時短就業給付金支給申請書

（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 10421	1. 被保険者番号 5050-123456-7	2. 資格取得年月日 4-280401
3. 被保険者氏名 育休 花子	フリガナ (カタカナ) イクキユウ ハナコ	4. 事業所番号 1301-987654-3
5. 育児時短就業開始年月日 5-070616	6. 出産年月日 5-070101	7. 出産予定日
8. 個人番号 121234567890	9. 育児時短就業開始年月日 5-070616	10. 育児時短就業開始年月日 5-070616
11. 支給対象年月その1 5-0706	12. 週所定労働時間 2500	13. 支払われた賃金額 249000
14. 支給対象年月その2 5-0707	15. 週所定労働時間 2500	16. 支払われた賃金額 200000
17. 支給対象年月その3	18. 週所定労働時間	19. 支払われた賃金額
20. 育児時短就業終了年月日	21. 育児時短就業終了理由 1 本来の所定労働時間への復帰 2 育児時短就業事由の消滅 3 他の休業開始	22. 公金受取口座 利用希望 <input type="checkbox"/> (マイナポータルに登録されている公金受取口座への振込を新たに希望される方は、「1」を記入してください。公金受取口座への振込を希望し、「1」を記入した場合は、以下の金融機関情報について記載の必要はありませんが、記載があった場合には、以下の金融機関情報への振込を優先します。)
23. 金融機関・店舗コード 9890297-7654321	24. 賃金月額 (区分一日額又は総額) 1 月額 2 日額	25. 受給資格確認年月日 令和 5 年 月 日
26. 受給資格確認 1 可 2 否	27. 次回支給申請年月日	28. 支払区分 1 未支給 2 空欄 3 去給以外
29. 未支給区分 1 未支給 2 空欄 3 去給以外	30. その他賃金に関する特記事項	31. その他賃金に関する特記事項

① 5・6欄

5欄に育児時短就業開始年月日、6欄に出産年月日を記入してください。

② 9欄

育児時短就業を行わない場合に、事業所において被保険者に適用される週所定労働時間を記入してください。シフト制で就労している方については、育児時短就業を開始した日前6か月間における実際の労働時間の週平均を記入してください（14頁参照）。

③ 10欄

育児休業給付の対象となる育児休業から引き続き、同一の子について育児時短就業を開始した場合（2頁参照）は「1」を記入してください。

④ 12・15欄

支給対象月における短縮後の週所定労働時間を記入してください。複数の週所定労働時間がある場合は、最も短いものを記入してください。シフト制で就労している方については、支給対象月における実際の労働時間の週平均を記入してください（14頁参照）。

⑤ 13・16欄

支給対象月中に支払われた賃金（臨時の賃金及び3か月を超える期間ごとに支払われる賃金を除く。）を記入してください。また、支給対象月に数か月分一括払いの通勤手当等が支払われた場合には、支払われた月以後の支給対象月に1か月当たりの額を割り振って（端数が生じる場合は、最後の月分に加算する。）計上してください。

⑥ 30・31欄

上記の通勤手当等のほか、賃金に含まれるか否かが判断しかなるものについても、その額と名称を記入してください。

上記被保険者が育児時短就業を取得し、上記の記載事実に戻りがないことを証明します。

事業所名 (所在地・電話番号) **株式会社 行政物流**
代表取締役 行政 浩二
事業主名 **東京都千代田区霞が関 4-5-6**
03-5253-1111

令和 7 年 8 月 6 日

上記のとおり育児時短就業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48関係の規定により、上記のとおり育児時短就業給付金の支給を申請します。

住所 **東京都中野区中野 4-1-1**
フリガナ **イクキユウ ハナコ**
申請者氏名 **育休 花子**

令和 7 年 8 月 4 日

賃金締切日	日	通勤手当	有 (毎月・3か月・6か月)	資格確認の可否	可	否
賃金支払日	日	日	無	資格確認年月日	令和 年 月 日	
資格確認年月日	令和 年 月 日	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・業務代理者の表示	氏名	電話番号

⑦ 22欄

個人番号の登録が完了している方で、マイナポータルに登録されている公金受取口座への振込を新たに希望される場合は「1」を記入してください。「1」を記入した場合は、金融機関情報（金融機関名称・支店名称及び23欄）について記載の必要はありませんが、記載があった場合には記載された金融機関への振込を優先します。なお、過去に失業等給付や育児休業等給付を受給したことがあり、その際に登録した口座への振込を希望する場合は記載不要です。

⑧ 署名欄

被保険者本人が氏名を記載してください。被保険者から申請等に係る同意書が提出された場合には、被保険者の署名を省略できます。このとき、申請者氏名欄には、「申請について同意済み」と記載してください。