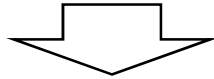


支給した給付金を回収する事案が多数発生しています！！

申請を行う際、再度確認してください



高年齢雇用継続給付

- | | | はい | いいえ |
|---|-------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 月の途中で離職している | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| はい☑の場合 →月の初日から末日まで被保険者である必要があります | | | |
| 2. 遅刻、早退、欠勤がある | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| はい☑の場合 →賃金の減額のあった日数、みなし賃金額の記載が必要です | | | |
| 3. 介護休業を取得している | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| はい☑の場合 →月の初日から末日まで介護休業給付を受給するときは、その月の高年齢雇用継続給付は申請できません | | | |
| 4. 数ヶ月分一括して支払われた定期代について | | | |
| 対象月ではなく支払われた月から割り振っている | .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 端数は最終月に加算している | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 要件該当月前に支払われた定期代は除いている | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| いいえ☑の場合 →記入方法がご不明な場合は管轄のハローワークにお問い合わせください。 | | | |
| 5. 総支給額を記入している | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| いいえ☑の場合 →差引支給額や課税対象額ではなく総支給額を記入してください。 | | | |

(支給申請の際、この用紙を提出していただく必要はありませんが、事業所内での確認にご活用ください)