

雇用保険を受給中の皆様へ 失業認定日についてのお知らせ

令和3年8月2日に緊急事態宣言が発令されたことに伴い、特例措置として、失業認定については以下のとおり取扱うこととしましたので、ご理解いただきますようお願いいたします。

なお、本取扱いにつきましては、緊急事態宣言期間中の限定的な取扱いとなりますので、ご了承願います。

○失業認定の取扱いについて

通常、基本手当の支給を受けるために、原則として4週間（28日）に1回、ハローワークが指定した日（失業認定日）にご来所いただいておりますが、**大阪における緊急事態宣言期間中の失業認定については、原則郵送により行うこととなります。受給資格者証、失業認定申告書等を失業認定日から7日以内に郵送でお送りください。なお、ハローワークに御来所いただいても失業認定も可能です。**

また、緊急事態宣言発令中については、感染防止のため求職活動（しおり14ページ参照）が出来なかった場合でも認定可能となります。

注意事項

郵送による認定の場合、失業認定日に来所した場合と比べ、支給が遅れますので、ご注意ください。

郵送された書類に不備がある場合は、再度書類を提出いただくこととなります。

郵送による認定を希望せず、失業認定日に来所される場合は、事前のご連絡等は不要です。

お問い合わせ先
河内長野公共職業安定所雇用保険課
TEL：0721-53-3081・11#



大阪労働局・ハローワーク河内長野

見本

緊急事態宣言発令中については、感染防止のため求職活動（しおり14ページ参照）が出来なかった場合でも認定可能となります。その場合は、失業認定申告書に下記のように記載してください。

1 失業の認定を受けようとする期間中に、就職、就労又は内職・手伝いをしましたか。	ア した 就職又は就労をした日は○印、内職又は手伝いをした日は×印を右のカレンダーに記入してください。 イ しない	7月	1	2	3	4	5	6	7	8月	1	2	3	4	5	6	7
			8	9	10	11	12	13	14		8	9	10	11	12	13	14
			15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21
		22	23	24	25	26	27	28		22	23	24	25	26	27	28	
		29	30	31						29	30	31					

2 内職又は手伝いをして収入を得た人は、収入のあった日、その額（何日分）などを記入してください。

収入のあった日 月 日

収入のあった日 月 日

収入のあった日 月 日

仕事をした場合は働いた日に○または×をつけ、収入があった場合は収入も申告してください。（しおりP15～16参照）

3 失業の認定を受けようとする期間中に、求職活動をしましたか。

(1) 求職活動をどのような方法で行いましたか。

求職活動の方法	活動日	利用した機関の名称	求職活動の内容
(ア) 公共職業安定所又は地方運輸局による職業相談、職業紹介等	/		
(イ) 職業紹介事業者による職業相談、職業紹介等			
(ウ) 派遣元事業主による派遣就業相談等			
(エ) 公的機関等による職業相談、職業紹介等			

(2) (1)の求職活動以外で、事業所の求人に応募したことがある場合には、下欄に記載してください。

事業所名、部署	応募日	応募方法	職種	応募したきっかけ	応募の結果
(電話番号)				(ア) 知人の紹介 (イ) 新聞広告 (ウ) 就職情報誌 (エ) インターネット (オ) その他	
(電話番号)				(ア) 知人の紹介 (イ) 新聞広告 (ウ) 就職情報誌 (エ) インターネット (オ) その他	

イ 求職活動をしなかった (その理由を具体的に記載してください。)

新型コロナウイルスの感染防止のため、求職活動が行えなかった。

4 今、公共職業安定所又は地方運輸局から自分に適した仕事を紹介されれば、すぐに応じられますか。

ア 応じられる

イ 応じられない

イに○印をした人は、すぐに応じられない理由を第2頁の注意の8の中から選んで、その記号を○で囲んでください。

(ア) (イ)

新型コロナウイルスの影響により求職活動ができなかった場合、このように記入してください。

5 就職もしくは自営した人又はその予定のある人が記入してください。

ア 就職	(1) 公共職業安定所又は地方運輸局紹介 (2) 地方公共団体又は職業紹介事業者紹介 (3) 自己就職	(就職地事業所) 事業所名 所在地
イ 自営	月 日より自営開始(予定)	電話番号()

雇用保険法施行規則第2条第1項の規定により上記のとおり申告します。

令和 3 年 0 月 0 日 (この申告書を提出する日)

公共職業安定所長 殿
地方運輸局長 殿

受給資格者氏名 ○○ ○○
支給番号 (00-000000-0)

※公共職業安定所又は地方運輸局記載欄	1. 支給番号	-	2. 未支給区分	()	3. 特定期満了年月日	
4. 支給開始		5. 内職又は手伝いによる収入		6. 基本手当支給日数		
7. 就職手続完了日数		8. 就職手続に相当する特別給付支給日数		9. 就職年月日一辞話		
次回認定日・期間	月 日 時から	認定対象期間	月 日 - 月 日	※連絡事項		
				取扱者印		捺印者印

認定日の日付を記入。