

雇用保険被保険者離職証明書の賃金額を 未計算とした事業主の皆さまへ

雇用保険被保険者離職証明書の⑫欄賃金額について、「未計算」と記載した完全月（※）の賃金額が確定しましたら、「未計算賃金額連絡票」に必要事項を記載の上、ハローワーク宛ご提出ください。

（※）⑩欄の期間が満1箇月であり、かつ、⑪欄の日数が11日以上のも。

【注意】各給付額算定のため、完全月以外の賃金額を確認を依頼する場合があります。

未計算賃金額連絡票

ハローワーク 磐田
雇用保険適用担当係 行

事業所名：
担当者名：
電話番号：

離職票交付年月日	交付番号	離職者氏名	賃金支払対象期間	確定額
令和 7 年 1 月 10 日	No.000	磐田 太郎	12月1日 ~ 12月31日	300,000円
令和 年 月 日			~	
令和 年 月 日			~	
令和 年 月 日			~	
令和 年 月 日			~	
令和 年 月 日			~	
令和 年 月 日			~	
令和 年 月 日			~	

様式はハローワーク磐田HP「雇用保険」よりダウンロードしてください。

https://jsite.mhlw.go.jp/shizuoka-roudoukyoku/news_topics/hellowork_oshirase/iwata/iwata_jigyosho.html



・メール送付の際は、メールの件名に担当者名、本文に届出・申請書の名称と提出日を入れていただきますようお願いいたします。

件名例：「【担当者名あて】〇〇の送付について」

「磐田公共職業安定所雇用保険課」専用メールアドレス

22090-hoken2@mhlw.go.jp