休業給付金/出生後休業支援給付金支給申請書 育児休業給付受給資格確認票・出生時育児 (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 1. 被保険者番号 2. 資格取得年月日 14110 3. 被保険者氏名 フリガナ (カタカナ) 6. 出産年月日 4. 事業所番号 元号 7. 出産予定日 8個人番号 (郵便番号) 9. 被保険者の住所 ( 3 昭和 4 平成 5 令和 ) 10.被保険者の住所 (漢字) ※市・区 郡及び町村名 被保険者の住所(漢字)※丁目・番地 被保険者の住所(漢字)※アパート マンション名等 11. 被保険者の電話番号 のこ で、用 市外局番 12. 支給期間その1 (初日) (末日) 13. 就業日数 14. 就業時間 15. 支払われた賃金額 汚紙 5 令和) さは、 な (末日) 17. 就業日数 時間 **年** (初日) いこ 16. 支給期間その2 18. 就業時間 19. 支払われた賃金額 よの 令和) うま にま 元号 年 20. 配偶者の被保険者番号 21. 配偶者の育児休業開始年月日 22. 配偶者の状態 1 配偶者がいない 2 配偶者が被保険者の子と法 て械 律上の親子関係がない 3 被保険者が配偶者から暴力 を受け別居中 くで だ処 を受け別居中 4 配偶者が無業者 5 配偶者が自営業者やフリー ランスなど雇用される労働 者でない 6 配偶者が産後休業中 7 1~6以外の理由で配偶者が できない 23. 公金受取口座 さ理 利用希望 -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 いし。ま 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。 払渡 し す 希望 金融機関名称・支店名称 金融 本店・支店 機関 24. 金融機関・店舗コード 口座番号 口座番号は「0」を省略せずに7桁で記載して ください。ゆうちょ銀行の場合は、記号(5桁) ・番号(8桁)を続けて記載してください。 指定届 25. 期間雇用者の継続雇用の見込み 27. 当初の育児休業開始年月日 - 日額又は総額) 26. 賃金月額 (区分 日額 公 共 職 28. 受給資格確認年月日 29. 受給資格否認 業 受給資格なしと 安 5 令和 判断した場合に 定 所 元号 30. 支払区分 **年 月** 31.未支給区分 記 32. 出生後休業支援 載 空欄 未支給 給付金 1 あり \ 櫊 以外 要件該当 上記被保険者が出生時育児休業を取得し、上記の記載事実に誤りがないことを証明します。 事業所名 (所在地・電話番号) 年 月 令和 日 事業主名 上記のとおり育児休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33及び第101条の42の規定により、上記のとおり出生時育児休業給付金及び出生後休業支援給付金の支給を申請します。 月 日 公共職業安定所長 賃金締切日 有(毎月・3か月・6か月・ ※処 資格確認の 可 否 可 否 通勤手当 賃金支払日当月・翌月 資 格 確 認 年 月 日 年 Н 令和 月 理 考 通 知 年 令和 年 月 日 В 欄 社会保険 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 \* 名 電話番号 氏 課 操 所 次 係 係 労 務 士 長 長 長 長 記載欄

第101条の33、第101条の42関係(第1面)