

育児休業給付受給資格確認票・(初回) 育児休業給付金支給申請書

受給資格確認と同時に初回支給申請をする(本人ではなく会社が手続きを行う)場合に記入

帳票種別

13400

1. 被保険者番号

1234-567890-1

2. 資格取得年月日

4-250401

(3 昭和 4 平成)

3. 事業所番号

1401-000000-0

4. 育児休業開始年月日

平成 301011

5. 出産年月日

4-300815

6. 被保険者の住所(郵便番号)

144-8621

7. 被保険者の住所(漢字)※市・区・郡及び町村名

大田区蒲田

被保険者の住所(漢字)※丁目・番地

1丁目1番地1号

被保険者の住所(漢字)※アパート、マンション名等

8. 被保険者の電話番号(項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。)

03-1234-5678

9. 支給単位期間その1(初日)

平成 301011-1110

10. 全日休業日数

31

11. 支払われた賃金額

0

12. 支給単位期間その2(初日)

平成 301111-1210

13. 全日休業日数

30

14. 支払われた賃金額

0

15. 最終支給単位期間(初日)

平成

16. 全日休業日数

17. 支払われた賃金額

18. 職場復帰年月日

平成

19. 支給対象となる期間の延長事由一期間

- 1 保育所における保育が実施されないこと
2 養育を予定していた配偶者の死亡
3 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等
4 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居
5 養育を予定していた配偶者の産前産後休業等

20. 配偶者育児取得

21. 配偶者の被保険者番号

22. 期間雇用者の継続雇用の見込み

23. 休業事由の消滅年月日

平成

24. 延長等否認

25. 産後休業表示

26. 賃金月額(区分一日額又は総額)

27. 当初の育児休業開始年月日

平成

28. 受給資格確認年月日

平成

29. 受給資格否認

30. 支給申請月

31. 次回支給申請年月日

平成

32. 支払区分

33. 金融機関・店舗コード

34. 未支給区分

申請時点で育児が終了している場合にのみ記入

(この用紙は、このまま機械で処理
くします。汚さないようにして
ください。)

上記被保険者が育児休業を取得し、上記の記載事実に誤りがないことを証明します。ビジネスサポートセンター株式会社

事業所名(所在地・電話番号)

横浜市中区本町2-15-7F

045-664-0422

平成 30年 12月 11日

事業主名

代表取締役 平川 将

法人代表印

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13の規定により、上記のとおり育児休業給付金の支給を申請します。

平成 30年 12月 11日

横浜

公共職業安定所長 殿

フリガナ

ソム

ハナコ

申請者氏名

総務

花子

印

払渡希望金融機関指定届

Table with columns: 払渡希望金融機関, フリガナ, 名称, 金融機関コード, 店舗コード, 金融機関による確認印. Includes Minato Mirai Bank information.

◆ 金融機関へお願い
雇用保険の失業等給付を受給者の金融機関口座へ迅速かつ正確に振り込むため、次のことについて御協力をお願いします。

Table with columns: 備考, 賃金締切日, 賃金支払日, 通帳番号, 資格確認の可否, 資格確認年月日, 通知年月日.

Table with columns: 社会保険労務士記載欄, 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示, 氏名, 電話番号, 所長, 次長, 課長, 係長, 係, 操作者.

通帳コピーを添付
すれば省略可能