

育児休業基本給付金支給申請書の記載要領

この枠内は印字されています。

横式第33号の5の2

育児休業基本給付金支給申請書 育児休業者職場復帰給付金支給申請書

※給付種別 1 0 4 0 1 <small>3: 基本給付金 4: 職場復帰給付金</small>	※①安定所番号 □ □ □ □ □ □	氏 名 ハマグチ ノリコ
支給対象期間その1(初日-末日) 〇〇1021-〇〇1120	支給対象期間その2(初日-末日) 〇〇1121-〇〇1220	②被保険者番号 6200-004321-8
④育児休業開始日 事業所番号 管轄区分 職場復帰日 〇〇1021 3202-001579-3 □ □		③退職者となった年月日 〇90401
⑦支給対象期間その1(初日-末日) 平成 〇〇年 1月 2日 - 1月 20日	⑧全日休業日数 31	⑨支払われた賃金額 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
⑩支給対象期間その2(初日-末日) 平成 〇〇年 1月 2日 - 1月 22日	⑪全日休業日数 30	⑫支払われた賃金額 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
⑬職場復帰日 ⑭支給対象期間延長事由一期間 ※⑮延長否認 平成 □年 □月 □日 □年 □月 □日 - □年 □月 □日 □		
その他賃金に関する特記事項 (1: 雇用契約における労働者の職階を記載すること 2: 雇用を予定していた雇止め等の氏名 3: 雇用を予定していた雇止め等の氏名・氏名等)		
上記の記載事実に興りがないことを証明します。 平成〇〇年12月24日 事業所名(所在地) 長浜海産株式会社 浜田市港町5-9 事業主氏名 代表取締役社長 大島雄二		
雇用保険法施行規則第101条の13・第101条の4の規定により、上記のとおり育児休業基本給付金・育児休業者職場復帰給付金の支給を申請します。 平成〇〇年12月25日 浜田 公共職業安定所長 段 申請者氏名 洪口恵子		
社会保険 労働士 記載欄	氏 名 電話番号	備 考 支給決定年月日 平成 年 月 日

(なるべく折り曲げないようにし、やむをえない場合には折り曲げマーク(1)の所で折り曲げて下さい。)

(この用紙は、このまま機械で処理しますので汚さないようにして下さい。)

- ⑧、⑪「全日休業日数」
 - ⑦、⑩欄に記載した支給対象期間において全日にわたって育児休業している日(日・祝も含む)の数を記載してください。
- ⑨、⑫「支払われた賃金額」
 - ⑦、⑩欄に記載した支給対象期間において支払われた賃金を記載してください。(臨時の賃金、3ヵ月を超える期間ごとに支払われる賃金を除く)