

雇用保険被保険者 休業開始時賃金月額証明書 (事業主控) (育児・介護)
所定労働時間短縮開始時賃金証明書

①被保険者番号					-					-	③フリガナ								④休業等を開始した日の年 月 日			令和						
②事業所番号					-					-	休業等を開始した者の氏名												年 月 日					
⑤名称 事業所在地 電話番号											⑥休業等を開始した者の住所又は居所			〒 電話番号（ ） -														
<div>住所 事業主氏名</div>																												
休業等を開始した日前の賃金支払状況等																												
⑦休業等を開始した日の前日に離職したとみなした場合の被保険者期間算定対象期間					⑧⑦の期における支給基礎数	⑨賃金支払対象期間					⑩⑨の基礎日数	⑪賃金額						⑫備考										
休業等を開始した日				月 日									①A		②B		計											
月 日～休業等を開始した日の前日					日	月 日～休業等を開始した日の前日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
月 日～月 日					日	月 日～月 日					日																	
⑬賃金に関する特記事項																		休業開始時賃金月額証明書受理 所定労働時間短縮開始時賃金証明書 令和 年 月 日 (受理番号)号)										
⑭(休業開始時における)雇用期間					イ 定めなし ロ 定めあり → 令和 年 月 日まで (休業開始日を含めて 年 カ月)																							
※公共職業安定所記載欄																												

注意

- 1 事業主は、公共職業安定所からこの休業開始時賃金月額証明書又は所定労働時間短縮開始時賃金証明書（事業主控）（以下「休業開始時賃金月額証明書等」という。）の返付を受けたときは、これを4年間保管し、関係職員の要求があったときは提示すること。
- 2 休業開始時賃金月額証明書等の記載方法については、別紙「雇用保険被保険者休業開始時賃金月額証明書等についての注意」を参照すること。
- 3 「休業等を開始した日」とあるのは、当該被保険者が育児休業又は介護休業を開始した日及び当該被保険者が小学校就学の始期に達するまでの子を養育するため若しくは要介護状態にある対象家族を介護するための休業又は当該被保険者が就業しつつその子を養育すること若しくはその要介護状態にある対象家族を介護することを容易にするための所定労働時間短縮措置の適用を開始した日のことである。
- なお、被保険者が労働基準法の規定による産前・産後休業に引き続いて、育児休業又は小学校就学の始期に達するまでの子を養育するための休業を取得する場合は出産日から起算して58日目に当たる日が、又は当該被保険者が就業しつつその子を養育することを容易にするための所定労働時間短縮措置を適用する場合は当該適用日が、「休業等を開始した日」となる。

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
		(印)	