

# 雇用保険 高年齢雇用継続給付 届出書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

事業所名

TEL

担当者名

○従業員が60歳に達した時

○下記を記入し、“添付書類”とともに当会議所へご提出下さい。

フリガナ 氏名	現住所	生年月日	60歳に達した年月日	賃金形態	給与 締め日	給与 支給日
		昭和 年 月 日	令和 年 月 日	月給 日給 時給	日	日
		昭和 年 月 日	令和 年 月 日	月給 日給 時給	日	日
		昭和 年 月 日	令和 年 月 日	月給 日給 時給	日	日

## 添付書類

1. 「賃金台帳・給与明細」の写し (60歳に達した日から遡って7ヶ月分)
2. 「出勤簿・タイムカード」の写し (60歳に達した日から遡って7ヶ月分)
3. 本人の生年月日確認資料の写し (住民票、運転免許証、パスポート等)  
※健康保険証 (政府管掌) は確認資料として認められません。
4. 「雇用保険被保険者 マイナンバー提供書」
5. 給付金お振込み先通帳コピー (表紙と1枚めったページのコピー)

## 連絡先

亀田商工会議所  
〒950-0125  
新潟市江南区亀田新明町2-2-30  
TEL 382-5111  
FAX 382-5114  
※FAX送信の際は確認の電話を下さい。