

雇用保険資格喪失届

公益社団法人北九州市八幡医師会

医 院 名												
本人の氏名	(フリガナ)											男 ・ 女
	生年月日 S・H 年 月 日生											
本人の個人番号 (マイナンバー)	<small>※資格取得時にマイナンバーを届け出ている場合は記入不要です。下記にチェックを入れて下さい。</small> <input type="checkbox"/> マイナンバー届出済											
本人の住所	郵便番号 — 電話番号 — —											
退職日	平成・令和 年 月 日 まで											
労働時間	1週間の所定労働時間 () 時間 () 分											
退職の理由	<ul style="list-style-type: none"> ・定年 (就業規則で決まっているもの) ※就業規則の写しを添付下さい。 ・病気 離職票が必要な方は、後日職安に<u>診断書(写し)</u>を提出しなければならないので用意して下さい。 ・出産 離職票が必要な方は、後日職安に<u>母子手帳</u>を提出しなければならないので用意して下さい。 ※出産予定日 (年 月 日) ・転職希望 ・転籍 ・契約期間満了※契約書の写しを添付下さい。 ・自己都合 ・解雇 (理由) ・その他 () 											
送付先	(1) 医院宛 (2) 本人宛											
失業給付	離職票の発行の為、下記の添付書類をご提出下さい。 ※本人の申し出により離職票の発行無しの場合、添付書類は不要です。 離職票が不要の場合、□にチェックを入れて下さい。 ... <input type="checkbox"/> 本人の申し出により離職票は不要											
「添付書類」 詳細は裏面	① 賃金台帳 <u>※すべてコピーの上、ご提出ください。</u> ② 出勤簿 (タイムカード) ②は、退職日から遡って過去12ヶ月以上 <u>(各月11日以上)</u> 賃金締日と退職日が異なる場合は過去13ヶ月以上 ③ 退職願もしくは労働者名簿等 (退職理由・退職年月日を確認できるもの)											
賃金締切日	毎月 _____ 日締め (当月・翌月) _____ 日払い											
補充予定がありますか?	(1) 有 (2) 無 又は 採用決定・採用済み											

提出書類の詳細につきましては、裏面をご参照下さい。

2020/4

《資格喪失》 提出期限：退職日の翌日から10日以内

【提出書類】 ※全てコピーの上、ご提出ください。

①雇用保険資格喪失届

②退職願もしくは労働者名簿の写し

(退職理由・退職年月日を記入したもの)

※退職願に退職年月日の記載がない場合は、労働者名簿をご提出下さい。

③貸金台帳の写し

④出勤簿（タイムカード）の写し

※③は6ヶ月分（貸金締日と退職日が異なる場合7ヶ月分）

※④は12ヶ月分（貸金締日と退職日が異なる場合13ヶ月分）

※離職の日以前2年間に11日以上の月が12ヶ月以上必要。

（倒産・解雇等により離職された方は離職の日以前1年間に6ヶ月以上の勤務歴があれば離職票発行可能ですが、原則12ヶ月以上ご提出下さい）

【外国人労働者】

上記提出書類に加え以下の項目の確認が必要です。

氏名（アルファベット大文字）	
国籍・地域	在留資格
在留期間	資格外活動許可の有無
西暦 年 月 日まで	有・無

※確認のみで添付書類(旅券のコピー等)は不要。

※旅券または在留カードの内容を確認の上、記入して下さい。