

帳票種別

19101

1. 個人番号

2. 被保険者番号

3. 取得区分

(1 新規
2 再取得)

4. 被保険者氏名

フリガナ (カタカナ)

5. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

6. 性別

(1 男
2 女)

7. 生年月日

元号 年 月 日 (2 大正
3 昭和
4 平成
5 令和)

8. 事業所番号

9. 被保険者となったこと
の原因

10. 賃金 (支払の態様—賃金月額:単位千円)

(1 月給 2 週給 3 日給
4 時間給 5 その他)

11. 資格取得年月日

(4 平成
5 令和)

- 1 新規 (新規
雇用 学卒)
- 2 新規 (その他)
雇用
- 3 日雇からの切替
- 4 その他
- 8 出向元への復帰等
(65歳以上)

12. 雇用形態

(1 日雇 2 派遣
3 パートタイム 4 有期契約
5 季節的雇用 6 労働者
7 船員 8 その他)

13. 職種

(01~11)
第2面
参照

14. 就職経路

(1 安定所紹介
2 自己就職
3 民間紹介
4 把握していない)

15. 1 週間の所定労働時間

時間 分

16. 契約期間の
定め

- 1 有
- 2 無

契約期間

元号 年 月 日 から 元号 年 月 日

契約更新条項の有無

(1 有
2 無)

(4 平成 5 令和)

事業所名

備考

17欄から23欄までは、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。

17. 被保険者氏名 (ローマ字) (アルファベット大文字で記入してください。)

被保険者氏名 [続き (ローマ字)]

18. 在留カード番号 (在留カードの右上に記載されている12桁の英数字)

19. 在留
期間 元号 年 月 日 まで20. 資格外活動
許可の有無 (1 有
2 無)21. 派遣・請負
就労区分 (1 派遣・請負労働者として
主として当該事業所以外
で就労する場合
2 1に該当しない場合)

22. 国籍・地域

23. 在留資格

※ 公安記
共 定 載
職 業 所 欄

24. 取得時被保険者種類

(1 一般
2 短期常態
3 季節
11 高齢被保険者 (65歳以上))

25. 番号複数取得チェック不要

(チェック・リストが
出力されたが、調査の
結果、同一人でなかった
場合に「1」を記入。)

26. 国籍・地域コード

(22欄に対応
するコードを
記入)

27. 在留資格コード

(23欄に対応
するコードを
記入)

雇用保険法施行規則第6条第1項の規定により上記のとおり届けます。

住 所

令和 年 月 日

事業主 氏 名

記名押印又は署名
印

公共職業安定所長 殿

電 話 番 号

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	

※	所 長	次 長	課 長	係 長	係	操 作 者
---	--------	--------	--------	--------	---	-------------

※	備 考
	確認通知 令和 年 月 日