雇用保険受給資格者証（H22.2.22 以降交付分）

（第１面）

雇用保険受給資格者証

1. 支給番号	2. 氏名		
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
8. 住所又は居所			
9. 支払方法（金融機関コード - 記号（口座）番号）			

10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額	

15. 求職申込年月日	16. 認定日	17. 受給期間満了年月日
18. 基本手当日額	19. 所定給付日数	
20. 特殊表示（災害時、一括、巡相、市町村）		

安定所連絡メッセージ１

安定所連絡メッセージ２

管轄公共職業安定所 所在地・
又は管轄地方運輸局

電話番号　　交付　年　月　日

折り曲げ線

注意事項

１　この証は、第１面の受給期間満了年月日までは大切に保管してください。もし、この証を滅失したり、損傷したときは、速やかに申し出て再交付を受けてください。なお、この証は、折り曲げ線以外では折り曲げないでください。

被保険者番号

雇用保険受給資格者証＜旧様式＞

（第１面）

040

雇用保険受給資格者証

①支給番号	②氏名	③被保険者番号
④性別 ⑤年齢 ⑥生年月日	⑦支払方法（金融機関コード－記号（口座）番号）	⑧求職番号 ⑨認定日
⑩住所又は居所		
⑪求職申込年月日	⑫資格取得年月日	⑬離職年月日 理由 ⑭受給期間満了年月日 ⑮基本手当日額
⑯離職時賃金日額	⑰60歳到達時賃金日額	⑱所定給付日数 ⑲特殊表示（⑲、一括、巡相、市町村）
⑳公共職業訓練等	受講開始年月日　年　月　日	受講終了予定年月日　年　月　日
	技能習得手当	受講手当日額　円　支給開始月日　月　日
		特定就職受講手当月額　円　支給開始月日　月　日
		通所手当月額　円　支給開始月日　月　日
	寄宿手当	月額　円　支給開始月日　月　日

（折り曲げ線以外では折り曲げないでください。）

折り曲げ線

管轄公共職業安定所 所在地・

電話番号

交付　年　月　日

公共職業安定所長

離職理由のコードが

特定受給資格者

11．12．21．22
31．32

特定理由離職者

23．33．34

の方が国民健康保険税の軽減対象となります。