



(初回)育児休業給付金支給申請書 チェックリスト

提出の前に再度、下記項目を確認してみましょう！

～確認事項～

<input type="checkbox"/>	① 被保険者の雇用保険番号を記入している。
<input type="checkbox"/>	② 被保険者が雇用保険の資格を取得した年月日を記入している。
<input type="checkbox"/>	③ 被保険者の氏名とフリガナを記入している。
<input type="checkbox"/>	④ 事業所の雇用保険番号を記入している。
<input type="checkbox"/>	⑤ 育児休業開始年月日と出産年月日、出産予定日を記入している。
<input type="checkbox"/>	⑥ 被保険者の個人番号を記入している。
<input type="checkbox"/>	⑦ 被保険者の住所を記入している。
<input type="checkbox"/>	⑧ 被保険者の電話番号を記入している。
<input type="checkbox"/>	⑨ 支給単位期間と期間中の就業日数、就業時間、支払われた賃金額を記入している。
<input type="checkbox"/>	⑩ 企業は事実に誤りがないことを証明し、申請者は申請する旨を明確に示している。
<input type="checkbox"/>	⑪ 払渡希望金融機関の情報を記入している。