

帳票種別

1 4 1 0 1

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)

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 元号 年 月 日

- 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
6 船員 7 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 契約期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
契約更新条項の有無 (1 有
2 無)

事業所名

備考

17欄から22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. 国籍・地域

()

19. 在留資格

()

20. 在留
期間

西暦 年 月 日 まで

21. 資格外活動
許可の有無(1 有
2 無)22. 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)※ 公共
職業
安定
所 欄

23. 取得時被保険者種類

(1 一般 2 短期常態
3 季節 4 高年齢 (任意加入)
5 出向元への復帰 (65歳以上)
等・高年齢)

24. 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、同一でなかった
場合に「1」を記入。)

25. 国籍・地域コード

(18欄に対応
するコードを
記入)

26. 在留資格コード

(19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

平成 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

※

備

考

確認通知 平成 年 月 日

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	

本資料は、外国企業が日本に会社等を設立する際に必要となる登記、査証、税制、人事・労務の各種申請様式について、その要点と記載事例等を示したサンプルです。本資料は、管轄省庁等が提供する正式な書式ではありませんので、実際に手続きを行う際には、専門家に相談、または、管轄省庁のウェブサイト等からダウンロードするなど、最新の正式な書式を入手してください。

本資料に関する管轄省庁：総務省

URL：<http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11600000-Shokugyouanteikyoku/0000088973.pdf>

なお、本資料で提供している情報は、ご利用される方のご判断・責任においてご使用下さい。ジェトロでは、できるだけ正確な情報の提供を心掛けておりますが、本資料で提供した内容に関連して、ご利用される方が不利益等を被る事態が生じたとしても、ジェトロは一切の責任を負いかねますので、ご了承下さい。

帳票種別

1 4 1 0 1

1. 個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0

2. 被保険者番号

4 9 0 0 - 1 2 3 4 5 6 - 7

3. 取得区分

2 (1 新規
2 再取得)

4. 被保険者氏名

適用 優子

フリガナ (カタカナ)

テ キ ヨ ウ ユ コ

5. 変更後の氏名

フリガナ (カタカナ)

6. 性別

2 (1 男
2 女)

7. 生年月日

3 - 5 2 1 0 2 5 (2 大正
3 昭和
4 平成)

8. 事業所番号

4 9 0 0 - 9 8 7 6 5 4 - 3

9. 被保険者となったこと
の原因

2

10. 賃金 (支払の態様一賃金月額:単位千円)

1 - 3 0 0 (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 - 2 8 0 4 0 1

- 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

4 (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 7 その他)

13. 職種

0 1 (01~11)
第2面
参照

14. 就職経路

1 (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

4 0 時間 分

16. 契約期間の
定め

1

1 有 契約期間 平成 2 8 0 4 0 1 から 平成 2 9 0 3 3 1 まで
年 月 日 年 月 日
契約更新条項の有無 2 (1 有
2 無)

事業所名

備考

17欄から22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. 国籍・地域

()

19. 在留資格

()

20. 在留
期間

西暦 年 月 日

21. 資格外活動
許可の有無1 有
2 無22. 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

※ 公共職業安定所欄

23. 取得時被保険者種類

1 一般 2 短期常態
3 季節 4 高年齢 (任意加入)
5 出向元への復帰 (65歳以上)
等・高年齢

24. 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、同一でなかった
場合に「1」を記入。

25. 国籍・地域コード

18欄に対応
するコードを
記入

26. 在留資格コード

19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 東京都千代田区霞が関1-2-2

平成 28 年 4 月 8 日

事業主 氏 名 株式会社雇用保険
代表取締役 雇用 太郎記名押印又は署名
印

公共職業安定所長 殿

電 話 番 号 03-5253-1111

※ 備考

確認通知 平成 年 月 日

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	