第101条の33、第101条の42関係（第1面）

育児休業給付受給資格確認票・出生時育児休業給付金／出生後休業支援給付金支給申請書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記入してください。）

帳票種別 11407

1. 被保険者番号

2. 資格取得年月日 元号 年 月 日

3. 被保険者氏名

フリガナ（カタカナ）

4. 事業所番号

5. 育児休業開始年月日 5 5-08-12-12

6. 出産年月日 5 5-08-12-12

8. 個人番号

7. 出産予定日 5 5-08-12-10

（ 3 昭和　4 平成　5 令和 ）

9. 被保険者の住所（郵便番号）

10. 被保険者の住所（漢字）※市・区・郡及び町村名

被保険者の住所（漢字）※丁目・番地

被保険者の住所（漢字）※アパート、マンション名等

11. 被保険者の電話番号（項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。）
市外局番 市内局番 番号

12. 支給期間その１（初日） 5 5-08-12-12 （末日） 5 5-12-25

13. 就業日数 空欄 日

14. 就業時間 空欄 時間

15. 支払われた賃金額 空欄 円

16. 支給期間その２（初日） （末日） （ 5 令和 ）

17. 就業日数 日

18. 就業時間 時間

19. 支払われた賃金額 円

20. 配偶者の被保険者番号

21. 配偶者の育児休業開始年月日

22. 配偶者の状態 6

1 配偶者がいない
2 配偶者が被保険者の子と法律上の親子関係がない
3 被保険者が配偶者から暴力を受け別居中
4 配偶者が無業者
5 配偶者が自営業者やフリーランスなど雇用される労働者でない
6 配偶者が産後休業中
7 1～6以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

払渡希望金融機関指定届

23. 公金受取口座利用希望 1

（マイナポータルに登録されている公金受取口座への振込を新たに希望される方は、「1」を記入してください。公金受取口座への振込を希望し、「1」を記入した場合は、以下の金融機関情報について記載の必要はありませんが、記載があった場合には、以下の金融機関情報への振込を優先します。）

金融機関名称・支店名称　　本店・支店

24. 金融機関・店舗コード　　口座番号　　▼ゆうちょ銀行以外はここまで

（ゆうちょ銀行の場合は、「9900000」を記載してください。）

（口座番号は「0」を省略せずに7桁で記載してください。ゆうちょ銀行の場合は、記号(5桁)・番号(8桁)を続けて記載してください。）

※公共職業安定所記載欄

25. 期間雇用者の継続雇用の見込み

26. 賃金月額（区分－日額又は総額）　（1 日額　2 総額）　円

27. 当初の育児休業開始年月日 元号 年 月 日

28. 受給資格確認年月日 （ 5 令和 ） 元号 年 月 日

29. 受給資格否認（受給資格なしと判断した場合に「1」を記入）

30. 支払区分

31. 未支給区分（空欄 未支給以外　1 未支給）

32. 出生後休業支援給付金要件該当（1 あり　2 なし）

上記被保険者が出生時育児休業を取得し、上記の記載事実に誤りがないことを証明します。

事業所名（所在地・電話番号）

令和　年　月　日　事業主名

上記のとおり育児休業給付の受給資格の確認を申請します。
雇用保険法施行規則第１０１条の３３及び第１０１条の４２の規定により、上記のとおり出生時育児休業給付金及び出生後休業支援給付金の支給を申請します。

令和　年　月　日　公共職業安定所長　殿

フリガナ　申請者氏名

備考					※処理欄		
賃金締切日	日	通勤手当	有（毎月・３か月・６か月・　）		資格確認の可否	可　・　否	
賃金支払日	当月・翌月　日		無		資格確認年月日	令和　年　月　日	
					通知年月日	令和　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

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者

2025. 3

第101条の33、第101条の42関係（第1面）

育児休業給付受給資格確認票・出生時育児休業給付金／出生後休業支援給付金支給申請書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記入してください。）

帳票種別 11407

1. 被保険者番号

2. 資格取得年月日 元号 年 月 日

3. 被保険者氏名

フリガナ（カタカナ）

4. 事業所番号

5. 育児休業開始年月日 5 元号 5 年 09 月 01 日

6. 出産年月日 5 元号 5 年 09 月 01 日

8. 個人番号

7. 出産予定日 5 元号 5 年 09 月 12 日

（ 3 昭和　4 平成　5 令和 ）

9. 被保険者の住所（郵便番号）

10. 被保険者の住所（漢字）※市・区・郡及び町村名

被保険者の住所（漢字）※丁目・番地

被保険者の住所（漢字）※アパート、マンション名等

11. 被保険者の電話番号（項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。）
市外局番 市内局番 番号

12. 支給期間その１（初日） 5 元号 5 年 09 月 01 日 （末日） 08 月 14 日 （ 5 令和 ）

13. 就業日数 空欄

14. 就業時間 空欄

15. 支払われた賃金額 空欄 円

16. 支給期間その２（初日） 5 元号 5 年 09 月 12 日 （末日） 09 月 26 日 （ 5 令和 ）

17. 就業日数 2 日

18. 就業時間 14 時間

19. 支払われた賃金額 2,100 円

20. 配偶者の被保険者番号

21. 配偶者の育児休業開始年月日 元号 年 月 日

22. 配偶者の状態 5

（1 配偶者がいない
2 配偶者が被保険者の子と法律上の親子関係がない
3 被保険者が配偶者から暴力を受け別居中
4 配偶者が無業者
5 配偶者が自営業者やフリーランスなど雇用される労働者でない
6 配偶者が産後休業中
7 1～6以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない）

（この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。）

払渡希望金融機関指定届

23. 公金受取口座利用希望 □

（マイナポータルに登録されている公金受取口座への振込を新たに希望される方は、「1」を記入してください。公金受取口座への振込を希望し、「1」を記入した場合は、以下の金融機関情報について記載の必要はありませんが、記載があった場合には、以下の金融機関情報への振込を優先します。）

金融機関名称・支店名称

本店・支店

24. 金融機関・店舗コード ▼ゆうちょ銀行以外はここまで 口座番号

（ゆうちょ銀行の場合は、「9900000」を記載してください。）

（口座番号は「0」を省略せずに7桁で記載してください。ゆうちょ銀行の場合は、記号(5桁)・番号(8桁)を続けて記載してください。）

※公共職業安定所記載欄

25. 期間雇用者の継続雇用の見込み □

26. 賃金月額（区分－日額又は総額） －　,　,　円 （1 日額 2 総額）

27. 当初の育児休業開始年月日 元号 年 月 日

28. 受給資格確認年月日 元号 年 月 日 （ 5 令和 ）

29. 受給資格否認 □（受給資格なしと判断した場合に「1」を記入）

30. 支払区分 □

31. 未支給区分 □（空欄 未支給以外　1 未支給）

32. 出生後休業支援給付金要件該当 □（1 あり 2 なし）

上記被保険者が出生時育児休業を取得し、上記の記載事実に誤りがないことを証明します。

事業所名（所在地・電話番号）

令和　年　月　日　事業主名

上記のとおり育児休業給付の受給資格の確認を申請します。
雇用保険法施行規則第１０１条の３３及び第１０１条の４２の規定により、上記のとおり出生時育児休業給付金及び出生後休業支援給付金の支給を申請します。

令和　年　月　日　公共職業安定所長　殿

フリガナ 申請者氏名

備考					※処理欄		
賃金締切日	日	通勤手当	有（毎月・３か月・６か月・　）		資格確認の可否	可　・　否	
賃金支払日	当月・翌月　日		無		資格確認年月日	令和　年　月　日	
					通知年月日	令和　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

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者

2025. 3