

雇用保険について

雇用保険は仕事を失った時や育児・介護で休む時に生活を助けるための制度です。国が運営していて、働く人が安心して生活できるようにサポートします。

雇用保険の加入対象者（被保険者）とは

次の2つの要件を満たしている場合、被保険者になります。

- 1週間の所定労働時間が20時間以上であること
- 31日以上雇用見込みがあること
(ただし昼間学生は加入対象になりません。)

各給付について

求職者給付 (基本手当等)	被保険者が離職し、失業している場合
教育訓練給付	被保険者または被保険者であった者のうち一定の要件に該当するものが、厚生労働大臣の指定した対象教育訓練を終了した場合 (要件を満たせば在職中でも利用可能)
雇用継続給付	【介護休業給付金】 被保険者が配偶者や父母、子等の対象家族を介護するための休業を取得し、一定の要件を満たすとき (対象家族一人につき、一回の介護休業期間は最長3カ月間)
	【高齢継続給付】 60歳以上65未満の被保険者が、原則として60歳時点に比べて賃金が75%未満に低下した状態で働いており、一定の要件を満たすとき
育児休業給付	被保険者が、1歳に満たない子を養育するための育児休業を取得し、一定の要件を満たすとき (2回まで分割取得が可能)
出生後休業支援給付 (2025年4月1日から創設)	夫婦ともに所定期間内に(出生時)育児休業を一定期間取得した場合、または「配偶者の育児休業を要件としない場合」(厚生労働省HP参照)に該当する場合
育児時短就業給付 (2025年4月1日から創設)	2歳に満たない子を養育するために、所定労働時間を短縮して就業した場合に賃金が低下するなど一定の要件を満たしたとき

(参照) 厚生労働省HP  厚生労働省 雇用保険

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/koyou/koyouhoken/index_0003.html

雇用保険資格取得に係る調査票

採用年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 職員番号 _____

所属 _____ 氏名 _____
ふりがな _____

雇用保険被保険加入歴 有 ・ 無

有の場合:雇用保険被保険者番号のわかるもの(写)※を下記に添付してください。

又は、下記の被保険者番号欄に番号を記入してください。

※雇用保険被保険者証, 雇用保険資格喪失確認通知書, 等

被保険者番号(11 ケタ)

				—							—	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

※ 雇用保険被保険者番号は、一人につき一つです。職場が変わっても引き続き使用します。

添付箇所

【雇用保険被保険者証見本】

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (被保険者通知用)				様式第7号 雇用保険被保険者証			
岡山 公共職業安定所				岡山 公共職業安定所			
被保険者番号	確認(受理) 通知年月日	資格取得年月日	取得時 被保険者種類	被保険者番号			
XXXXXXXXXX	R070423	R070401	1	XXXXXXXXXX			
被保険者氏名	生年月日 (元号一年月日)			被保険者氏名	生年月日 (元号一年月日)		
XXXXXXXXXX	XXXXXX			XXXXXXXXXX	XXXXXX		
事業所名称	職種の年月日						
国立大学法人 岡山大学	2025. 1				2025. 1		

提出先:総務部人事課 給与支給担当 TEL:086-251-7101