

# 雇用保険 被保険者 各種変更届 について

【1】氏名変更 …… 結婚等で氏名が変わった場合。ふりがな・変更日も記入して下さい。

【2】区分変更 …… 被保険者区分が一般から短時間へ、または短時間から一般へ変更になった場合。

変更の事実がわかる書面(労働条件通知書・契約書・タイムカード等の写し)を添付のこと。

一般被保険者…1週間の所定労働時間が30時間以上の労働者

短時間被保険者… “ が20時間以上～30時間未満の労働者

【3】被保険者証再交付 …… 被保険者証の再交付を希望する場合。「紛失」等の理由を記入のこと。

被保険者本人が各公共職業安定所に来所しての再交付も可能です。

その際は「様式第8号 雇用保険被保険者証再交付申請書」をお使い下さい。

【4】その他訂正 …… ふりがな等、記載事項に間違いがあった場合。(例えば ×カズコ カゾコ)

労働者名簿等、その事実がわかる書面の写しを添付のこと。

FAXの場合はなるべく矢印の向きに送信して下さい。

この用紙をそのままコピーして、この下を切り取って(A5サイズ)、もしくは切り取らずこのまま1枚(A4サイズ)お送り下さい。

(社) 西工業会 御中

FAX (06) 6582-2645 雇用保険 被保険者 各種変更届

(氏名・区分変更・再交付・訂正)



事業所名				事業所番号			
事業所住所				電話番号			
被保険者氏名				被保険者番号	-		
該当欄に	ふりがな 1. 新氏名		➡ 氏名・区分 の変更日は		月	日	
	2. 区分変更	一週間の所定労働時間	変更後	時間	分	変更後の賃金	1. 月給 ¥
							2. 日給 ¥
	3. 被保険者証の再交付を希望		理由				
訂正その他はここに記入して下さい							

注 {

- 欄の記入は省略しても結構です。
- 被保険者番号をご記入いただければ、被保険者証(正本)の送付は結構です。新しい被保険者証がお手元に届いたら、古い被保険者証は破棄して下さい。

(社) 西工業会 御中

FAX (06) 6582-2645

雇用保険 被保険者 各種変更届  
(氏名・区分変更・再交付・訂正)



事業所名		事業所番号		
事業所住所		電話番号		
被保険者氏名		被保険者番号	- -	
該当欄に	ふりがな 1. 新氏名		➡ 氏名・区分 の変更日は 月 日	
	2. 区分変更	一週間の所定労働時間	変更後	
			時間 分	変更後の賃金
				1. 月給 ¥ 2. 日給 ¥ 3. 平均給 ¥
3. 被保険者証の再交付を希望	理由			
訂正その他はここに記入して下さい				

- 注 {
- ・ 欄の記入は省略しても結構です。
  - ・ 被保険者番号をご記入いただければ、被保険者証（正本）の送付は結構です。  
新しい被保険者証がお手元に届いたら、古い被保険者証は破棄して下さい。