

記入例⑨ 心のケア支援員(任用期間満了)

様式第4号(第1面)

雇用保険被保険者 資格喪失届  
氏名変更届

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

(必ず第2面の注意事項を読んだから記載してください。)

※ 帳票種別 ②

1 3 1 0 3

2: 氏名変更届  
3: 資格喪失届

1. 被保険者番号

6666-77777-8

2. 事業所番号

0401-113187-5

3. 資格取得年月日

4-30331

4. 離職年月日 ③

4-300331

5. 喪失原因 ④

2 (1: 障病以外の理由  
2: 3以外の離職  
3: 事業主の都合による離職)

⑤

1 (1: 有  
2: 無)

⑥

2900 (時間 分)

8. 補充採用予定の有無

(空白 無)

9. 新氏名

フリガナ(カタカナ)

イワナマ イチコ

10. 個人番号

12345678901234567890

11. 喪失時被保険者種別

(3: 季節)

12. 関係・地域コード

(17欄に対応するコードを記入)

13. 在留資格コード

(18欄に対応するコードを記入)

被保険者氏名	性別	生年月日	取得時被保険者種別	転勤年月日	管轄安定所番号	雇用形態
イワナマ イチコ	女	3-601225	一般		04010	パートタイム
資格取得年月日現在の1週間の所定労働時間		3845	事業所名称	宮城県仙台教育事務所		
被保険者の住所又は居所	⑦ 宮城郡利府町花園〇-〇〇-〇					
被保険者でなくなったことの原因又は氏名変更年月日	⑧ 任用期間満了のため					

雇用保険法施行規則第7条第1項(第14条第1項)の規定により、上記のとおり届けます。

⑨

平成 年 月 日

住 所 仙台市青葉区堤通雨宮町4番17号

宮城県仙台教育事務所

記名押印又は署名

事業主 氏 名

所長 〇〇 〇〇

印

電話番号 022-275-9260

⑩ 仙台 公共職業安定所長 殿

※

所長	次長	課長	係長	係	操作者
----	----	----	----	---	-----

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・異出代行等・委託代理者の表示	氏 名	電話番号
		印	

2017. 1

※ 記載にあたって注意すること(資格喪失届については、鉛筆で記載願います。)

- ① 表題の「氏名変更届」の文字を二重線で消す。
- ② 帳票種別「3」と記載する。(3: 資格喪失)
- ③ 離職年月日(任用終了年月日)を記載する。(翌日ではないので注意)
- ④ 喪失原因「2」を記載する。(2: 3以外の離職)
- ⑤ 離職票交付希望「1」を記載する。(1: 希望有)
- ⑥ 1週間の所定労働時間を記載する。
- ⑦ 離職者の住所を記載する。
- ⑧ 離職理由を記載する。(任用期間満了のため)
- ⑨ 雇用保険法施行規則「第14条第1項」を二重線で消す。
- ⑩ 「仙台」と公共職業安定所長 殿 の前に記載する。



【賃金額算出補助資料】

学 校 名	
氏 名	岩沼 市子

月	A 給与明細 総支給額	B 特殊勤務手当 時間外勤務手当	C 実績反映 ※Bを実績月に計上	D (A)のうち通勤手当 複数月分支給のもの (D)	E (D)を支給単位期間で按分 (E)	F 差額当該月相当分 (F)	G 離職証明書賞金額 (A)-(B)+(C)-(D)+(E)+(F)
4月	143,200		1,824				145,024
5月	145,024	1,824	1,938				145,138
6月	145,138	1,938	1,938				145,138
7月	145,138	1,938	1,596				144,796
8月	144,796	1,596	2,052				145,252
9月	145,252	2,052	1,938				145,138
10月	145,138	1,938	1,824				145,024
11月	145,024	1,824	1,824				144,910
12月	144,910	1,824	1,824				145,024
1月	145,024	1,824	1,938				145,138
2月	145,138	1,938	1,938				145,138
3月	145,138	1,938	1,938				145,138

※注意1 最上段には最終勤務月を記入し、順次当該月分を記入する。

※注意2 通勤手当が複数月分支給されている場合は支給単位期間で按分し、端数は最終月で調整する。(D及びE)

※注意3 特殊業務手当や時間外勤務手当が支給されている場合は、実績月に計上する。(B及びC)

通勤手当相当額については、翌月実績支給のため上記B・Cを使って正しい月の支給額を記入願います。

記入例⑨

様式第2号 平成 29 年 4 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
				控除額			
				通勤手当相当の費用弁償	健康保険料	厚生年金保険料	所得税
				月額	7,135	12,993	4,800
				日額	143,200		
				実勤務日数	143,200		
				通勤手当相当の費用弁償	個人住民税	計	
				月額		24,928	
				日額		118,272	
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	受領年月日	受領印	摘要
				月額			
				日額			
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	H29.4.21	口歴振込	H29.4.1
				月額			
				日額			
				実勤務日数			

※通勤手当は前月実績翌月支給

様式第2号 平成 29 年 5 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
				控除額			
				通勤手当相当の費用弁償	健康保険料	厚生年金保険料	所得税
				月額	7,135	12,993	4,800
				日額	145,024		
				実勤務日数	145,024		
				通勤手当相当の費用弁償	個人住民税	計	
				月額		24,928	
				日額		120,096	
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	受領年月日	受領印	摘要
				月額			
				日額			
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	H29.5.21	口歴振込	H29.4.1
				月額			
				日額			
				実勤務日数			

※通勤手当は前月実績翌月支給

様式第2号 平成 29 年 6 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
				控除額			
				通勤手当相当の費用弁償	健康保険料	厚生年金保険料	所得税
				月額	7,135	12,993	4,800
				日額	145,138		
				実勤務日数	145,138		
				通勤手当相当の費用弁償	個人住民税	計	
				月額		24,928	
				日額		120,210	
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	受領年月日	受領印	摘要
				月額			
				日額			
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	H29.6.21	口歴振込	H29.4.1
				月額			
				日額			
				実勤務日数			

※通勤手当は前月実績翌月支給

様式第2号 平成 29 年 7 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費
				控除額			
				通勤手当相当の費用弁償	健康保険料	厚生年金保険料	所得税
				月額	7,135	12,993	4,800
				日額	145,138		
				実勤務日数	145,138		
				通勤手当相当の費用弁償	個人住民税	計	
				月額		24,928	
				日額		120,210	
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	受領年月日	受領印	摘要
				月額			
				日額			
				実勤務日数			
				通勤手当相当の費用弁償	H29.7.21	口歴振込	H29.4.1
				月額			
				日額			
				実勤務日数			

※通勤手当は前月実績翌月支給

所属名 氏名 岩沼 市子	4/1 年齢 66 心のケア支援員	宮城県仙台教育事務所	支出科目		項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給		受領 年月日 H29.8.21	受領 印 口歴 振込	摘要 H29.4.1	
			通勤手当相当の費用弁償	114	14	款 10 教育費		節 09 旅費	支給額				119,868
						当 月 支 給 額	個人 住民税						
						2,400	1,596	4,800					
日額		14		144,796		計		24,928		24,928			

所属名 氏名 岩沼 市子	4/1 年齢 66 心のケア支援員	宮城県仙台教育事務所	支出科目		項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給		受領 年月日 H29.9.21	受領 印 口歴 振込	摘要 H29.4.1	
			通勤手当相当の費用弁償	114	18	款 10 教育費		節 09 旅費	支給額				120,324
						当 月 支 給 額	個人 住民税						
						2,400	2,052	4,800					
日額		114		145,252		計		24,928		24,928			

所属名 氏名 岩沼 市子	4/1 年齢 66 心のケア支援員	宮城県仙台教育事務所	支出科目		項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給		受領 年月日 H29.10.21	受領 印 口歴 振込	摘要 H29.4.1	
			通勤手当相当の費用弁償	114	17	款 10 教育費		節 09 旅費	支給額				120,210
						当 月 支 給 額	個人 住民税						
						2,400	1,938	4,800					
日額		114		145,138		計		24,928		24,928			

所属名 氏名 岩沼 市子	4/1 年齢 66 心のケア支援員	宮城県仙台教育事務所	支出科目		項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給		受領 年月日 H29.11.21	受領 印 口歴 振込	摘要 H29.4.1	
			通勤手当相当の費用弁償	114	16	款 10 教育費		節 09 旅費	支給額				120,096
						当 月 支 給 額	個人 住民税						
						2,400	1,824	4,800					
日額		114		145,024		計		24,928		24,928			

平成 29 年 12 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給	
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	支給額	受領印
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	119,982	H29.12.21
				通勤手当相当の費用弁償			控除額		
				実働日数	日額	月額	当月支給額	計	摘要
				15	114	2,400	1,710	24,928	〇〇中 H29.4.1 振込
				厚生年金保険料	健康保険料	労働保険料	所得税	個人住民税	
				12,993	7,135	144,910	4,800		

平成 30 年 1 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給	
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	支給額	受領印
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	120,096	H30.1.21
				通勤手当相当の費用弁償			控除額		
				実働日数	日額	月額	当月支給額	計	摘要
				16	114	2,400	1,824	24,928	〇〇中 H29.4.1 振込
				厚生年金保険料	健康保険料	労働保険料	所得税	個人住民税	
				12,993	7,135	145,024	4,800		

平成 30 年 2 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給	
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	支給額	受領印
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	120,210	H30.2.21
				通勤手当相当の費用弁償			控除額		
				実働日数	日額	月額	当月支給額	計	摘要
				17	114	2,400	1,938	24,928	〇〇中 H29.4.1 振込
				厚生年金保険料	健康保険料	労働保険料	所得税	個人住民税	
				12,993	7,135	145,138	4,800		

平成 30 年 3 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給	
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	支給額	受領印
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	120,210	H30.3.21
				通勤手当相当の費用弁償			控除額		
				実働日数	日額	月額	当月支給額	計	摘要
				17	114	2,400	1,938	24,928	〇〇中 H29.4.1 振込
				厚生年金保険料	健康保険料	労働保険料	所得税	個人住民税	
				12,993	7,135	145,138	4,800		

平成 30 年 3 月 非常勤職員報酬等支給調書

所属名	宮城県仙台台教育事務所		支出科目	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 01 報酬	※通勤手当は前月実績翌月支給	
氏名	4/1 年齢	職名	基本報酬	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	支給額	受領印
岩沼 市子	66	心のケア支援員	143,200	款 10 教育費	項 01 教育総務費	目 04 教育指導費	節 09 旅費	1,938	H30.4.21
				通勤手当相当の費用弁償			控除額		
				実働日数	日額	月額	当月支給額	計	摘要
				17	114	2,400	1,938	1,938	〇〇中 H29.4.1 振込
				厚生年金保険料	健康保険料	労働保険料	所得税	個人住民税	