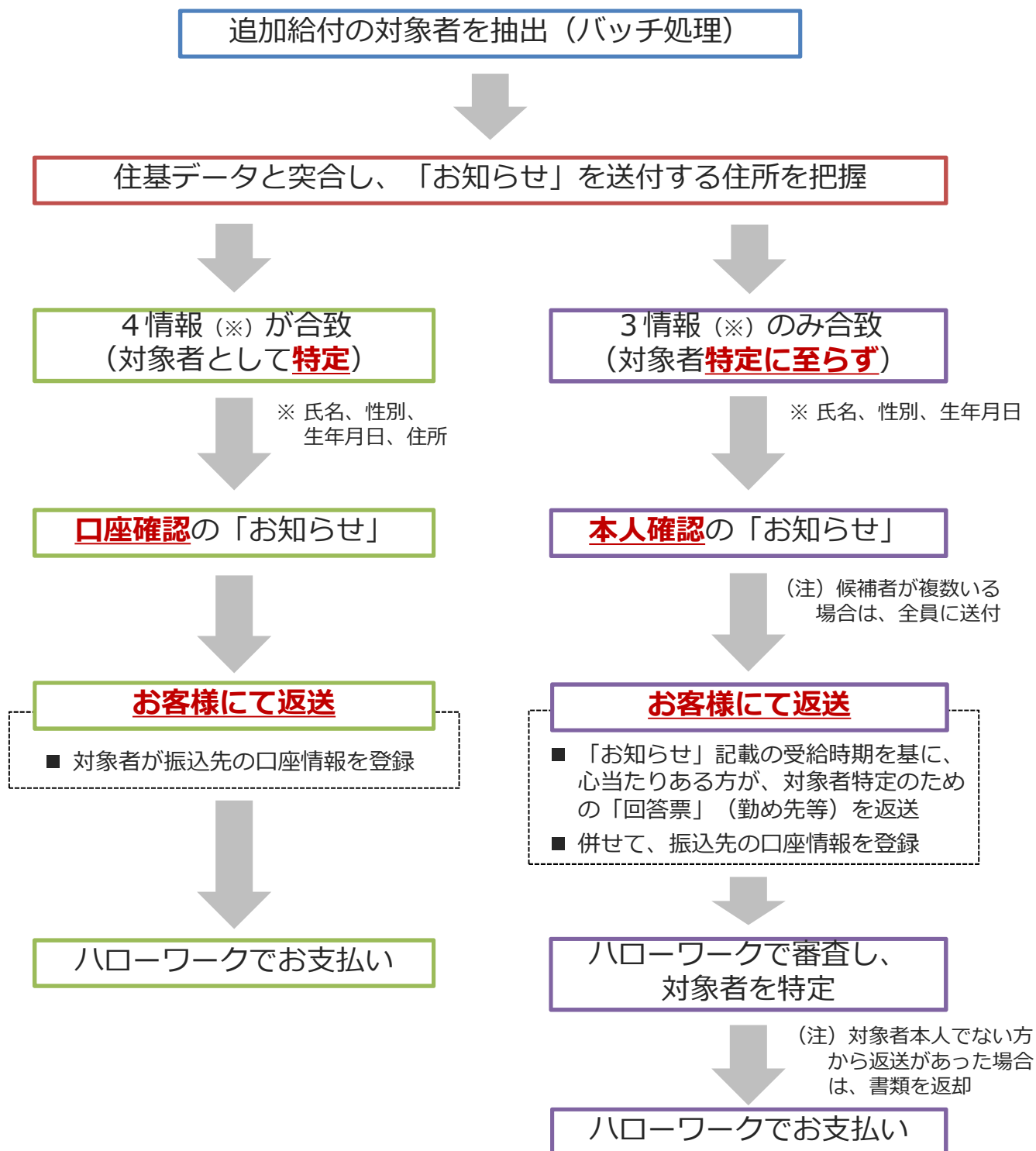


雇用保険に係る追加給付対象者（過去受給者）への対応

- 雇用保険を過去に受給されていた方で、追加給付の対象となる方については、**10月頃から順次「お知らせ」を送付**することとしているが、対象者の住所を把握するに当たっては、住民基本台帳のデータ（以下「住基データ」）と突合する。

※ 育児休業給付を過去に受給されていた方で、追加給付の対象となる方については、8月8日から順次「お知らせ」を送付

- 「お知らせ」送付から「お支払い」までのスキームは、以下のとおり。



(2)お客様の情報

氏 名	コウロウ タロウ	生年月日	XXXX年XX月XX日	性別	男
-----	----------	------	-------------	----	---

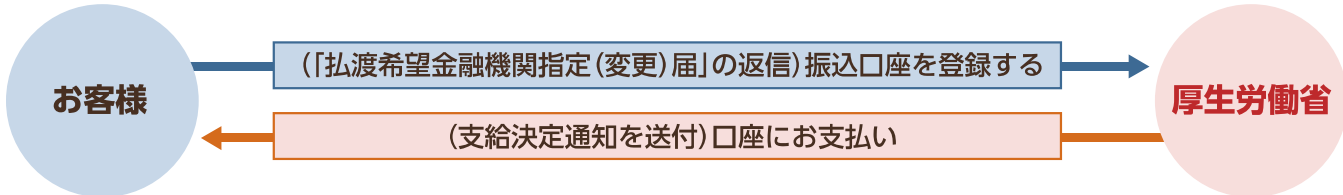
受給時期

1	XXXX年XX月XX日 ~ XXXX年XX月XX日	5	
2		6	
3		7	
4		8	

※受給時期は、給付金ごとに最大で8つまで記載しており、給付を受けた概ねの期間や、受給が決まった日等を示したものです。なお、追加給付が生じない給付金分については、記載しておりません。各給付金の受給時期の詳細については、同封の雇用保険制度の各種給付金の概要リーフレットをご確認ください。

(3)お支払いまでの流れ

①同封の「払渡希望金融機関指定(変更)届」をご記入の上ご返信いただき、内容を確認した後、お客様の口座へのお支払手続を進めてまいります。



②事前に追加給付額を試算されたい場合には、厚生労働省のHPにて簡易的に試算するツールをご用意していますので、ご利用ください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/tuikakyuu_hu_kanimeyasukeisan.html

なお、追加給付額の目安は、給付の種類や受給の時期などによって様々ですが、**一人当たりの平均では1,400円程度**と見込んでおります。

(4)留意点 ~ご了承ください~

- お客様が複数の雇用保険給付を受けていた場合などには、同様の書類が複数届く可能性があります。大変お手数ですが、正しくお支払いするため、その場合も再度必要事項をご記載の上、ご返送をお願いします。
- 金額の精査の結果、追加のお支払いが発生しないことがまれにあります。この場合、送付いただいた払渡希望金融機関指定(変更)届はご返送させていただきます。ご了承ください。**
- 現在、雇用保険の各種給付を受給中のお客様が、登録されている口座と異なる口座を追加給付の振込先に指定された場合、現在受給中の給付の振込先も変更されます**のでご注意ください。
- 追加給付が振り込まれるまでに、振込先としてご登録いただいた口座の名義変更や廃止をなされますと、正しくお支払いができなくなりますので、お控えいただきますようお願いいたします。
- 平成16年8月1日～平成17年3月31日までに就業・再就職し、早期就業支援金、早期再就職支援金を受給された方の当該追加給付は、その他の給付に比べ、お支払いまでに一定の期間がかかりますので、ご承知おきください。

(5)お問い合わせ先

以下のような場合やご不明点についてお問い合わせください。お問い合わせの際は、本票に記載している「お客様番号」をお伝えください。

お問い合わせ内容

- お支払いまでの流れ
- 振込先として指定可能な金融機関
- 「払渡希望金融機関指定(変更)届」の記載の仕方 など

XXXXXXXX99999999#

お問い合わせ先

雇用保険追加給付相談窓口 **0120-952-807**
月～金：8:30～20:00 土日祝：8:30～17:15
(年末年始(12月29日～1月3日)を除きます。)

※ 帳票種別

11131

1. 被保険者番号

1111-1111-1111

2. 支給番号

11-1111-1111

3. 支払区分

1

4. 金融機関・店舗コード

1111-1111-1111-1111

口座番号

給 付 金 の 種 類	
☐ 求職者給付及び就職促進給付	☐ 求職者給付（日雇労働求職者給付金）
☐ 教育訓練給付	☐ 育児休業給付
☐ 高年齢雇用継続給付	☐ 介護休業給付

届 出 者	フリガナ	コウロウ タロウ			
	1 氏 名				
払 渡 希 望 金 融 機 関	2 住 所 又 は 居 所	〒XXX-XXXX 東京都 ○○区XX丁○○番地 XXX号室 (電話番号)			
	フリガナ			金融機関コード	店舗コード
	3 名 称	本店 支店			
	4 銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	口座番号	(普通)	11111111	
	5 ゆうちょ銀行	記号番号	(総合)	—	

雇用保険法施行規則第44条第2項・第3項（第62条・第65条・第65条の5・第69条・第101条の2・第101条の2の15・第101条の10・第101条の15・第102条・附則第32条において準用する場合を含む。）の規定により上記のとおり届けます。

令和 年 月 日
公共職業安定所長 殿 届出者氏名 印
地方運輸局長 支給番号 ()

金融機関による確認印

※必ず第2面をお読みください。

備 考	12345678901-01 13010 ※追加給付に係るお知らせ（口座確認）	QRコード
-----	---	------------------

◆金融機関へのお願い

失業等給付を受給者の金融機関口座へ迅速かつ正確に振り込むため、次のことについて御協力をお願いします。

- 上記の記載事項のうち「1.届出者氏名」欄、「3.名称」欄及び「4.銀行等（ゆうちょ銀行以外）」の「口座番号」欄（「5.ゆうちょ銀行」の「記号番号」欄）を確認した上、「金融機関による確認印」欄に貴金融機関確認印を押印してください。
- 金融機関コード・店舗コードを記入してください（ゆうちょ銀行の場合を除く。）。

XXXXXXXX99999999#

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

注 意

- 1 指定の届出をするときは、「変更」の文字を抹消し、変更の届出をするときは、「指定」の文字を抹消すること。
- 2 1 欄及び3 欄の「フリガナ」は、カタカナで正確に記載すること。
- 3 3 欄には、失業等給付の払渡しを希望する金融機関（ゆうちょ銀行を含む。）の名称及び店舗名（ゆうちょ銀行の場合は名称のみ）をはっきり記載すること。
- 4 4 欄又は5 欄には、あなたの本人名義の通帳の記号（口座）番号を間違いのないよう記載すること。
- 5 5 欄の下届出者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
- 6 ~~金融機関による確認印欄に、3 欄の金融機関の確認印を受けること（申請者本人が金融機関に届け出た印を押印する欄ではないので間違いのないようにすること。）。~~
なお、金融機関の確認を受けずに、この届の提出と同時にあなたの本人名義の通帳又はキャッシュカード（現物）を提出しても差し支えないこと。
- 7 ※印欄には、記載しないこと。

XXXXXXXX99999999#

お客様番号

12345678901-01

※**お客様番号**は、雇用保険の各種給付の追加給付のための確認にあたり、必要な番号となります（詳細は、裏面の「(3) お支払いまでの流れ」や「(5) お問い合わせ先」をご確認ください。）。**他人に教えたり、無くしたりしないようご注意ください。**



〒XXX-XXXX

東京都 ○○区 X X 丁 ○○ 番地 X X X 号室

コウロウ タロウ 様



12345678901-01

13010



XXXXXXXX99999999#

この書類一式は、雇用保険の追加給付に関する重要なものです。

内容を十分にご確認いただき、**お心当たりのある方は、同封の用紙に必要事項をご記載の上、同封の返信用封筒でお送り**くださいますようお願いいたします。

雇用保険の追加給付に関するお知らせとお願い(ご本人確認)

はじめに ～統計調査に関するお詫び～

毎月勤労統計調査をはじめとする厚生労働省が所管する統計について、長年にわたり不適切な取扱いをしていたことにより、国民の皆様にご迷惑をおかけしておりますことを、心よりお詫び申し上げます。

また、毎月勤労統計調査の不適切な取扱いの影響により、多くの方の雇用保険の給付に影響が出ておりますことに重ねてお詫び申し上げます。

同封書類

～ご確認ください～

1. (表面)雇用保険の追加給付に関する回答票(ご本人確認) (裏面)払渡希望金融機関指定(変更)届
2. 雇用保険の追加給付に関する回答票(ご本人確認)記入例
3. 払渡希望金融機関指定(変更)届記入例
4. 雇用保険制度の各種給付の概要(リーフレット)
5. 返信用封筒

(1) お知らせとご協力をお願い

現在、対象の方に追加のお支払いをする準備を進めており、ハローワークで保有する氏名、生年月日等のデータをもとにお支払いの対象となる方を調査した結果、**お客様が対象となる可能性があることが分かりました。**

つきましては、お支払いの対象かどうかを確認させていただくため、

①下記をご確認ください。

氏 名	コウロウ タロウ	生年月日	XXXX年XX月XX日	性別	男
-----	----------	------	-------------	----	---

②お客様自身の情報だった場合は、裏面の「(2) 受給履歴情報」をご覧ください、**お心当たり**のある方は、同封の下記書類に必要事項をご記載の上、**同封の返信用封筒によりご回答**いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。万が一、居住されていない方の情報であるなど、お客様自身の情報ではなかった場合には、封をした上で封筒表面に大きく「あて所に尋ねあたりません」と書いて最寄りの郵便局へお届け、又はポストにご投函ください。

●「雇用保険の追加給付に関する回答票(ご本人確認)」の①～④ (表面)

●「払渡希望金融機関指定(変更)届」(裏面)

お客様への適切なお支払いにつなげるため、ご協力のほどお願い申し上げます。

お支払いは令和元年11月頃から順次行う予定です。なお、**精査の結果、まれに追加のお支払いが発生しない場合もございます。**あらかじめご了承ください。

お支払いまでの流れやお問い合わせ先については、裏面をご参照ください。

裏面もご覧ください

(2) 受給履歴情報

受給時期

1	XXXX年XX月XX日 ~ XXXX年XX月XX日	5	
2		6	
3		7	
4		8	

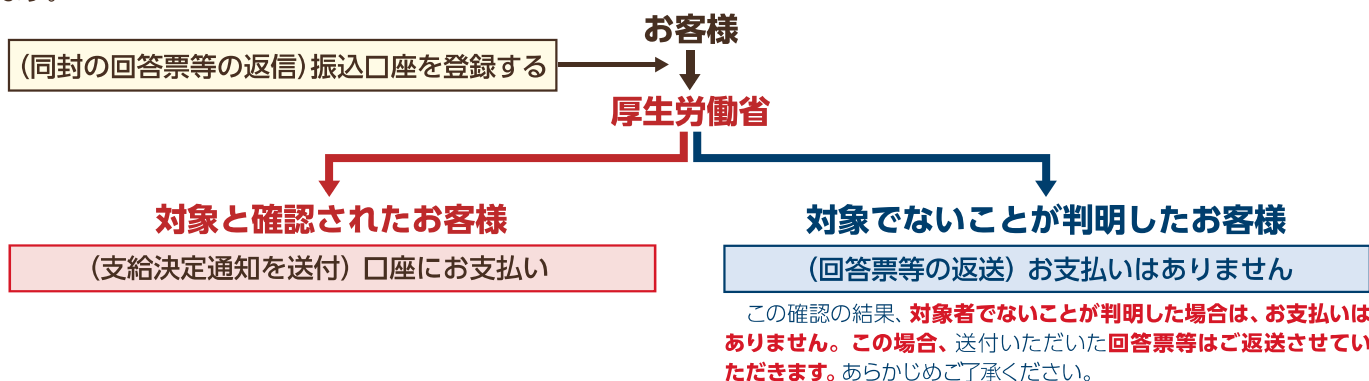
※受給時期は、給付金ごとに最大で8つまで記載しており、給付を受けた概ねの期間や、受給が決まった日等を示したものです。なお、追加給付が生じない給付金分については、記載しておりません。各給付金の受給時期の詳細については、同封の雇用保険制度の各種給付金の概要リーフレットをご確認ください。

お心当たりのない方は、ご回答いただく必要はありません。

大変ご迷惑をおかけしますが、ご理解のほどよろしくお願い申し上げます。

(3) お支払いまでの流れ

(2) 受給履歴情報 の内容にお心当たりのある方は、同封の「雇用保険の追加給付に関する回答票(ご本人確認)」及び「払渡希望金融機関指定(変更)届」をご記入の上ご返信ください。内容を確認した後、お支払いの対象となる方には、お客様の口座へのお支払手続を進めてまいります。なお、追加給付額の目安は、給付の種類や受給の時期などによって様々ですが、**一人当たりの平均では1,400円程度**と見込んでおります。



(4) 留意点 ~ご了承ください~

- お客様が複数の雇用保険給付を受けていた場合などには、同様の書類が複数届く可能性があります。大変お手数ですが、正しくお支払いするため、その場合も再度必要事項をご記載の上、ご返送をお願いします。
- 金額の精査の結果、追加のお支払いが発生しないことがまれにあります。この場合、送付いただいた払渡希望金融機関指定(変更)届はご返送させていただきます。ご了承ください。**
- 現在、雇用保険の各種給付を受給中のお客様が、登録されている口座と異なる口座を追加給付の振込先に指定された場合、現在受給中の給付の振込先も変更されますのでご注意ください。**
- 追加給付が振り込まれるまでに、振込先としてご登録いただいた口座の名義変更や廃止をなされますと、正しくお支払いができなくなりますので、お控えいただきますようお願いいたします。
- 平成16年8月1日～平成17年3月31日までに就業・再就職し、早期就業支援金、早期再就職支援金を受給された方の当該追加給付は、その他の給付に比べ、お支払いまでに一定の期間がかかりますので、ご承知おきください。

(5) お問い合わせ先

以下のような場合やご不明点についてお問い合わせください。お問い合わせの際は、本票に記載している「お客様番号」をお伝えください。

お問い合わせ内容

- お支払いまでの流れ
- 振込先として指定可能な金融機関
- 「払渡希望金融機関指定(変更)届」の記載の仕方 など

XXXXXXXX9999999#

お問い合わせ先

雇用保険追加給付相談窓口 **0120-952-807**
月～金：8:30～20:00 土日祝：8:30～17:15
(年末年始(12月29日～1月3日)を除きます。)

雇用保険の追加給付に関する回答票(ご本人確認)

お客様番号	12345678901-01	氏 名	コウロウ タロウ 様
安定所番号	13010	生年月日	XXXX年XX月XX日 生まれ



今回の確認は、**雇用保険の追加給付に関するお願い(ご本人確認)の(2)に記載された給付に関するものです。**

同封の「雇用保険の追加給付に関するお願い(ご本人確認)」の **(2)受給履歴情報** について、

●**お心当たりのある方** ▶ 以下(1)(2)に従って**表裏ともご記入の上、ご返送をお願いします。**

●**お心当たりのない方** ▶ 以下の事項のご記入、ご返送は**不要**です。

(1) ご記入いただきたい事項

▶ ご本人確認のため、**記入例をご参照の上、①～④の4点**をご記入ください。
分からない事項は空欄で結構ですが、**①～③のうち1つ以上と④は必ず**ご記入ください。

①	被保険者番号					—													
②	手当受給時の 振込口座(※1)	金融機関名	支店名					口座番号											
		金融機関名	支店名					口座番号											
		金融機関名	記号					番号											
		ゆうちょ銀行																	
								1											

(※1) ②は雇用保険の直近の受給の際、登録したと思われる口座を**1つ以上必ず**ご記入ください。

③	お勤め先(直近のお勤め先(現在のお勤め先を含む)から順に遡りご記入ください)				
		お勤め先の名称	就職された年月		離職された年月
直近 ▼ 過去	1		年	月	年 月
	2		年	月	年 月
	3		年	月	年 月

④	お客様のご連絡先電話番号(※2)	
	(— — — — —)	

(※2) 必要に応じ、ハローワークより、回答内容について確認するため、ご連絡する場合がありますので、連絡先をご記入ください。
連絡に際しては個人情報保護に配慮し、**必ずお客様番号をお伝えの上確認させていただきます。**

(2) お送りいただきたい書類

同封の**返信用封筒に、本紙(1枚)**を封入の上、ご返送ください。



ご確認ください

- 確認の結果、対象者でないことが判明した場合は、**追加給付の支給はありません**。この場合、送付いただいた本回答票及び同封書類はご返送させていただきます。
- お客様が複数の雇用保険給付を受けていた場合などには、同様の書類が複数届く可能性があります。大変お手数ですが、その場合も必要事項をご記入の上、ご返送をお願いします。
- また、現在、雇用保険の各種給付を受給中のお客様が、登録されている口座と異なる口座を追加給付の振込先に指定された場合、**現在受給中の給付の振込先も変更されます**のでご注意ください。
- お客様からお預かりした個人情報は追加給付に係る業務以外に使用せず、厳正な管理の下取り扱います。

裏面もご記入ください

事業者記入欄	①	②

XXXXXXXX9999999#



※ 帳票種別

11131

1. 被保険者番号

1111-1111111111

2. 支給番号

11-11111111

3. 支払区分

1

4. 金融機関・店舗コード

11111111-1111111111111111

口座番号

給 付 金 の 種 類	
☐ 求職者給付及び就職促進給付	☐ 求職者給付（日雇労働求職者給付金）
☐ 教育訓練給付	☐ 育児休業給付
☐ 高年齢雇用継続給付	☐ 介護休業給付

届 出 者	フリガナ	コウロウ タロウ			
	1 氏 名				
	2 住 所 又 は 居 所	〒XXX-XXXX 東京都 ○○区 XX丁○○番地 XXX号室 (電話番号)			
払 渡 希 望 金 融 機 関	フリガナ			金融機関コード	店舗コード
	3 名 称	本店 支店			
	4 銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	口座番号	(普通)	11111111	
	5 ゆうちょ銀行	記号番号	(総合)	—	

雇用保険法施行規則第44条第2項・第3項（第62条・第65条・第65条の5・第69条・第101条の2・第101条の2の15・第101条の10・第101条の15・第102条・附則第32条において準用する場合を含む。）の規定により上記のとおり届けます。

令和 年 月 日
公共職業安定所長 殿 届出者氏名 _____ 印
地方運輸局長 _____ 支給番号 (_____)

金融機関による確認印	
------------	--

※必ず第2面をお読みください。

備 考	12345678901-01 13010 ※追加給付に係るお知らせ（ご本人確認）
-----	--

◆金融機関へのお願い

失業等給付を受給者の金融機関口座へ迅速かつ正確に振り込むため、次のことについて御協力をお願いします。

- 上記の記載事項のうち「1. 届出者氏名」欄、「3. 名称」欄及び「4. 銀行等（ゆうちょ銀行以外）」の「口座番号」欄（「5. ゆうちょ銀行」の「記号番号」欄）を確認した上、「金融機関による確認印」欄に貴金融機関確認印を押印してください。
- 金融機関コード・店舗コードを記入してください（ゆうちょ銀行の場合を除く。）。

XXXXXXXX99999999#

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





追加給付のお支払いに関するお知らせ
(支給決定通知書)

令和元年XX月XX日

お客様番号 12345678901-01

コウロウ タロウ 様

飯田橋公共職業安定所長

毎月勤労統計調査をはじめとする厚生労働省が所管する統計について、長年にわたり不適切な取扱いをしていたことにより、国民の皆様に多大なご迷惑をおかけしておりますことを、心よりお詫び申し上げます。

また、毎月勤労統計調査の不適切な取扱いにより、多くの方の雇用保険の給付に影響が出ておりますことに、重ねてお詫び申し上げます。

この度、ハローワークで保有する氏名、生年月日等のデータをもとに追加給付の対象となる方を調査した結果、**お客様が追加給付の対象であることが分かりました。**

つきましては、再計算の結果、下記のとおり、先般ご回答いただいた振込口座に追加してお支払いたしますので通知します。

500

XXX 金銀決定給支

振込口座	金融機関名	支店名	口座番号
	〇〇銀行	〇〇支店	1234567890*** (一部伏せ字)

※詳細は次の「支給決定金額の内訳」をご参照ください。

ふたたび郷田へ

この処分に不服があるときは、処分のあったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に東京労働局雇用保険審査官に対して審査請求をすることが出来ます。

(早期就業支援金及び早期再就職支援金については雇用保険制度の給付金ではないため審査請求はできません。)

【支給決定金額の内訳】○再計算の結果、追加でお支払いする金額

受給時期	給付金の種類	①追加 給付額	②加算額	③合計金額 (①+②)
平成〇年XX月XX日～ 平成〇年XX月XX日	基本手当	XXX円	XXX円	XXX円
総 額				XXX円

※受給時期は、給付を受けた概ねの期間や日を示したものです。

※支給金額の計算方法や加算額等、詳しくはこちらのURLをご参照ください。
https://www.mhlw.go.jp/stf/tuikakyyuu_hu_kanimeyasukeisan.html

#666666XXXXXX