

社 労 連 第 579 号

平成 23 年 12 月 22 日

都道府県社会保険労務士会会長 殿

全国社会保険労務士会連合会

会 長 金 田 修

(公印省略)

雇用保険関係手続の電子申請に係る被保険者の電子署名省略について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当会の事業運営につき種々ご協力賜り厚く御礼申し上げます。

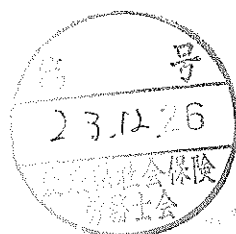
さて、「雇用保険被保険者休業開始時賃金月額証明書／雇用保険被保険者所定労働時間短縮開始時賃金証明書（以下「様式 10 号の 2」という。）」につきましては、平成 21 年 4 月より、雇用保険の給付関係手続に係る初回申請と同時に提出する場合に限り、事業主が被保険者の提出代行者であることを証明する書類「提出代行に関する同意書」を添付することで、被保険者の電子署名の省略が認められているところです。

このたび、「様式 10 号の 2」を単独で申請する場合についても、記載内容を確認したことを証明することができるものを添付することで、被保険者の電子署名に代えることができるよう、所要の省令改正が行われました。

つきましては、本件に係る留意事項を別紙のとおりご案内いたしますので、会員への周知等ご協力賜りますようお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、連合会ホームページ等において会員への周知を図ることを申し添えます。

謹白



(担当：登録・電子課 電子情報係)

雇用保険関係手続の被保険者の電子署名省略に係る留意事項

従前の雇用保険の給付関係手続と同時に申請を行う場合に加え、今後は、「様式 10 号の 2」のみ提出する場合についても、下記の取扱いにより、被保険者の電子署名の省略が可能になります。

記

1. 「記載内容確認の証明」と「提出代行に関する同意書」それぞれの意図が確認できる書類「記載内容に関する確認書／提出代行に関する同意書」【別添様式】をご利用ください。
※ 当該様式については、連合会ホームページよりダウンロードしてご利用ください。
2. 初回申請時に被保険者から取得した上記書類は、2 回目以降の支給申請時に利用することができます。
3. 既に、被保険者より従前の様式「提出代行に関する同意書」を取得し、雇用保険関係手続に係る給付の申請を現に行なっている場合には、引き続き、当該同意書をもって被保険者の電子署名の省略が可能です。

以上

【別添様式】

記載内容に関する確認書
提出代行に関する同意書

平成 年 月 日

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名

☐ 私は、上記の事業主が提出する当該書類（※離職証明書は除く。）の記載内容について、事実と相違ないことを認めます。

☐ 私は、当該書類について、上記の事業主が提出を代行することに同意しています。

○被保険者氏名 ⑤

○雇用保険被保険者番号

$$\begin{array}{|c|} \hline \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \\ \hline \end{array}$$

以上

記載例

【別添様式】

記載内容に関する確認書 提出代行に関する同意書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

○事業所名称 株式会社 電子製作所

○事業所所在地 東京都中央区 1－2－3

○事業主氏名 事業主 太郎

※該当する項目にチェックを
入れてください。

☒ 私は、上記の事業主が提出する当該書類（※離職証明書は除く。）の記載内容について、事実と相違ないことを認めます。

☒ 私は、当該書類について、上記の事業主が提出を代行することに同意しています。

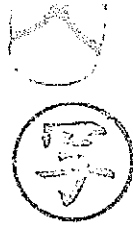
○被保険者氏名 被保険者 花子



○雇用保険被保険者番号

5 0 1 1 — 1 2 3 4 5 6 — 0

以上



参考

職保発 1221 第 3 号
平成 23 年 12 月 21 日

全国社会保険労務士会連合会会長 殿

厚生労働省職業安定局
雇用保険課長

雇用保険関係手続に係るオンライン利用促進について

平素より、雇用保険関係業務の運営に格段の御理解、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

現在、雇用保険関係手続については、利用者の利便性向上の観点からオンライン利用を積極的に推進することとしています。

今般、「雇用保険被保険者休業開始時賃金証明書／雇用保険被保険者所定労働時間短縮開始時賃金証明書（以下「様式 10 号の 2」という。）」の提出について、電子申請による取扱いを整理しましたので、お知らせいたします。

貴連合会におかれては、雇用保険関係手続きの電子申請について、より一層の御理解をいただくとともに、下記取り組みへの御協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

「様式 10 号の 2」の提出にあたっては、被保険者が電子署名を取得してなくとも内容について確認したことを証明することができるものを添付することで、被保険者の電子署名に代えることができるよう所要の省令改正（様式変更）を行ったところです。

このため、今後、当該証明書を提出する場合に、被保険者の電子署名がないのであれば【別添様式 1】をご利用ください。

一方、これまで被保険者に代わって事業主又は事業主の委託を受けた社会保険労務士が雇用保険育児休業給付等の申請をする場合については、被保険者の電子署名がなくとも「提出代行に関する同意書」の添付で足りることとしてきたところです。

今般の省令改正により、これまでの「提出代行に関する同意書」に加え、【別添様式 1】を添付すれば、雇用保険育児休業給付等の申請に併せて「様式 10 号の 2」の提出も可能となります。

さらに、申請者の負担軽減の観点から、「内容確認の証明」及び「提出代行に関する同意書」を添付する代わりに【別添様式 2】のようにそれぞれの意図が確認できる書類を 1 枚添付することも可能です。

【別添様式 1】

休業開始時賃金月額証明書／所定労働時間短縮開始時賃金証明書の記載内容に関する確認書

平成 年 月 日

○事業所名称

○事業所所在地

○事業主氏名

私は、上記事業主が提出する休業開始時賃金月額証明書／所定労働時間短縮開始時賃金証明書の記載内容について、事実と相違ないことを認めます。

○被保険者氏名 ㊟

○雇用保険被保険者番号

$$\begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|c|c|} \hline & & & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline \\ \hline \end{array}$$

以上

【別添様式2】

記載内容に関する確認書
提出代行に関する同意書

平成 年 月 日

○事業所名称 _____

○事業所所在地 _____

○事業主氏名 _____

□ 私は、上記の事業主が提出する当該書類（※離職証明書は除く。）の記載内容について、事実と相違ないことを認めます。

☐ 私は、当該書類について、上記の専業主が提出を代行することに同意しています。

○被保険者氏名 印

○雇用保険被保険者番号

$$\begin{bmatrix} & & \\ & & \\ & & \end{bmatrix} - \begin{bmatrix} & & & & \\ & & & & \\ & & & & \\ & & & & \\ & & & & \end{bmatrix} - \begin{bmatrix} & & \\ & & \\ & & \end{bmatrix}$$

以上