

4 被保険者が転勤したとき

転勤とは、被保険者の勤務する場所が、同一の事業主の一の事業所から他の事業所に変更される場合をいいます。また、単なる出張や一時的な駐在は転勤に該当しません。

- ・ 提出書類……………「雇用保険被保険者転勤届」
- ・ 提出期日……………事実のあった日の翌日から起算して10日以内
- ・ 提出先……………転勤後の事業所の所在地を管轄するハローワーク
- ・ 持参するもの…転勤前事業所に対し、すでに交付されている「雇用保険被保険者資格喪失届」

※「個人番号登録・変更届」を併せて提出してください。

雇用保険被保険者転勤届の記載例

10「変更前氏名」
・ 氏名変更の届出を併せて行う場合に記入してください。

様式第10号（第13条関係）（第1面） 雇用保険被保険者転勤届	
（必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。）	
帳票種別 14106	
1. 被保険者番号 9900-123456-0	2. 生年月日 3-590219 (2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和) 元号 年 月 日
3. 被保険者氏名 フリガナ（カタカナ） 労働 次郎 ロウトウ シロウ	
4欄は、被保険者が外国人の場合のみ記入してください。 4. 被保険者氏名（ローマ字）（アルファベット大文字で記入してください。） 被保険者氏名（続き（ローマ字））	
5. 資格取得年月日 5-180401 (3 昭和 4 平成 5 令和) 元号 年 月 日	
6. 事業所番号 1101-123456-7	7. 転勤前の事業所番号 1102-000111-0
8. 転勤年月日 4-△△0701 (4 平成 5 令和) 元号 年 月 日	
9. 転勤前事業所名称・所在地 株式会社 職安自動車 熊谷支店 熊谷市箱田5-6-2	
10. （フリガナ） 変更前氏名	11. 氏名変更年月日 令和 年 月 日
12. 備考	
雇用保険法施行規則第13条第1項の規定により上記のとおり届けます。 令和△△年 7月 6日	
住 所 川口市青木3-2-7	
事業主 氏 名 株式会社職安自動車 代表取締役 職安太郎	
電話番号 048-251-2901 川口公共職業安定所長 殿	
社会保険 労務士 記載欄	※ 備考 確認通知 令和 年 月 日
※ 所長 次長 課長 係長 係 操作者	