自己都合退職手続チェックリスト

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【1基本情報】 | | | | | | | | | | | |
| 社員番号 | |  | (ふりがな) | |  | | | 配属 |  | | |
| 氏名 | |  | | | (社員・パート・その他) | | |
| 退職後  住所 | | 〒 | | | | | 固定電話番号 | |  | | |
|  | | | | | 携帯電話番号 | |  | | |
| 生年月日 | | 年　月　日（　歳） | | 性別 | | 男・女 | 退職日 | | 年　月　日 | | |
| 社会保険 | | 加入有・加入無 | | | | 任意継続 | 希望有・希望無 | | | | |
| 雇用保険 | | 加入有・加入無 | | | | 離職票交付 | 希望有・希望無 | | | | |
| 【2退職時手続】 | | | | | | | | | | | |
| No | 内容 | | 必要書類・手続き等 | | | | | 手続先 | | 提出時期 | 完了日 |
| 1 | [社会保険]  健康保険脱退 | | □健康保険・厚生年金保険 被保険者資格喪失届  ※本人・家族の保険証 | | | | | 社保 | | 5日以内 |  |
| 2 | [社会保険]  任意継続被保険者加入 | | □健康保険 任意継続被保険者 資格取得申出書  ※扶養を証明する書類、本人印 | | | | | 社保 | | 20日以内 |  |
| 3 | [雇用保険]  雇用保険脱退 | | □雇用保険 被保険者資格喪失届  ※事業主印、労働者名簿等 | | | | | 職安 | | 10日以内 |  |
| 4 | [雇用保険]  雇用保険離職票発行 | | □雇用保険 被保険者離職証明書  ※本人印、事業主印、退職届、出勤簿、賃金台帳等 | | | | | 職安 | | 10日以内 |  |
| 5 | [所得税]  源泉徴収票発行 | | □給与所得の源泉徴収票 | | | | | ― | | 全給料  支給後発行 |  |
| 6 | [労働基準法]  退職証明書発行 | | □退職証明書 | | | | | ― | | 遅滞なく |  |
| 7 | [労働基準法]  退職金の支払い | | □退職所得の受給に関する申告書  ※本人印 | | | | | ― | | 規程による  (7日以内) |  |
| 【3その他】 | | | | | | | | | | | |
| No | 内容 | | 必要書類・手続 | | | | | 手続先 | | 提出時期 | 完了日 |
| 1 |  | |  | | | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | | | | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | | | | |  | |  |  |