

# 雇用証明書

いすゞ自動車健康保険組合 御中

下記の者の契約内容について、証明します。

*1	氏名			生年月日			昭・平	年	月	日
*1	雇用開始日 (入社年月日)	平・令		年	月	日	～			
	この契約内容になった日	※入社後、雇用条件に変更があった場合に記入		平・令		年	月	日	～	
	雇用形態	パート・アルバイト・その他( )								
	休日	定休日( 曜日)		その他の休日( )		・シフト制				
*1	社会保険	加入(健康保険・厚生年金・雇用保険)		・未加入						
	給与			円		(時給・日給・月給)				
	労働時間	※いずれか、契約で決まっている時間数を記入		一日あたり		時間	または	一週あたり		時間
	労働日数	※いずれか、契約で決まっている日数を記入		一週あたり		日	または	一月あたり		日
	その他手当	通勤手当		あり( 円/日・月)		・なし				
		その他手当		あり( 手当)		・なし				
		ありの場合( 円/日・月)								
*1	最近6ヶ月の 給与・賞与 支給状況	支給月	勤務日数	総支給額 (通勤費等の諸手当を含む)		支給月	勤務日数	総支給額 (通勤費等の諸手当を含む)		
*2		月	日	円		月	日	円		円
		月	日	円		月	日	円		円
		月	日	円		月	日	円		円
*3	特記事項									

\*1: 給与支払証明として使用する場合(給与明細の代わりとして使うとき)は、「\*1」欄のみの記入で可。

\*2: 記入日時点で支給実績がある場合は、記入必須。支給がない月は「0円」と記入。

\*3: なんらかの事情で勤務実績にバラつきがある場合(療養・育児休業等)は、特記事項に詳細を記入。

令和 年 月 日

所在地

事業所名

印

【 現契約内容における3ヶ月の実績がない為にこの証明書を使用する場合 】

の各項目について、契約内容に明確な取り決めがなく流動的な場合、見込年収が算出できない為、審査を行うことはできません。丸々3ヶ月分の就労実績を作ってから申請が必要です。

※1年は52週として計算します。例: 時給1000円×1日5時間×週3日×年52週=年収780000円。

この金額と、交通費やその他の手当を合わせて基準年収内でなければ、扶養基準を満たすと判断できません。

【 個人情報のお取り扱いについて 】

ご記入いただいた個人情報は、被雇用者の同意を得て扶養審査の目的で収集するものであり、目的以外での利用または第三者への提供は行いません。お問い合わせは、いすゞ自動車健康保険組合 Tel.0466-42-0711 まで