

# 雇用証明書

|                       |          |                       |               |           |         |
|-----------------------|----------|-----------------------|---------------|-----------|---------|
| ①雇用開始年月日              | 令和 年 月 日 | ②該当者氏名                |               |           |         |
| ③健康保険適用の有無            | 有 ・ 無    | 健康保険適用「有」の場合(適用開始年月日) | 令和 年 月 日      |           |         |
| ④賃金算定方法               | 月 給      | 日 給                   | 時間給           | その他 ( )   |         |
|                       | 円        | 円                     | 円             | 円         |         |
| ⑤勤務形態                 | 1か月の勤務日数 |                       | 1日の勤務時間       |           |         |
|                       | 平日       | 日                     | 平日            | 時 分 ~ 時 分 | 実働 時間 分 |
|                       | 平日深夜等    | 日                     | 平日深夜等         | 時 分 ~ 時 分 | 実働 時間 分 |
|                       | 土・日      | 日                     | 土・日           | 時 分 ~ 時 分 | 実働 時間 分 |
| ⑥諸手当の支給<br>(通勤手当・賞与等) | 有 ・ 無    | 種 類                   | 月額            | 日額        | 円       |
|                       |          | 種 類                   | 月額            | 日額        | 円       |
| ⑦退職日・雇用条件変更日          | 令和 年 月 日 |                       | 退職            | 雇用条件変更日   |         |
| ⑧特殊な勤務条件<br>及び雇用期間等   |          |                       |               |           |         |
| <b>事業所署名・押印</b>       |          |                       |               |           |         |
| 上記のとおり、証明いたします。       |          |                       | 住 所           |           |         |
| 令和 年 月 日              |          |                       | 事業所名<br>代表者氏名 | 印         |         |
|                       |          |                       | 電 話 番 号       | —         | —       |

## 【事業主様へ】雇用証明の記入等について

雇用証明は、該当者(組合員の被扶養者)が当組合の被扶養者資格を有するか否かの判断に必要な書類です。漏れがないよう正確にご記入くださいますようお願いいたします。

- ① 雇用開始年月日は、雇用を開始した日を記入してください。
- ② 該当者の氏名を記入してください。
- ③ 健康保険適用の有無に○を付してください。「有」の場合、適用開始年月日を記入してください。
- ④ 賃金算定方法は、月給、日給、時間給、その他のいずれかに○を付し金額を記入してください。  
平日と土日、または深夜等それぞれの金額を記入してください。
- ⑤ 勤務形態は、1か月の勤務日数、1日の勤務時間を記入してください。  
平日と土日、または深夜等それぞれの勤務日数、勤務時間を記入してください。

※ 1か月の勤務日数が月によって異なる場合

(例1) 10日～15日と記載された場合、当組合では最大の15日勤務しているとみなします。

(例2) シフト制と記載された場合、当組合では20日勤務しているとみなします。

- ⑥ 諸手当の支給の有無、支給している手当について種類と金額を記入してください。

(例) 有 ・ 無 種類 通勤手当 月額 ・ 日額 3,000円

- ⑦ 退職日・雇用条件変更日は、退職または雇用条件を変更した場合に記入してください。

- ⑧ 特殊な勤務条件及び雇用期間等は、勤務条件の変更や雇用期間が定められているなど、特別な条件がある場合は記入してください。