

*この証明書は、被扶養者のお勤め先で記入してもらって下さい。

給 与 支 払 等 証 明 書

1. パートタイマーの氏名及び生年月日

氏名 _____ 生年月日 _____

住所 _____

2. 過去1年の賃金支払状況

| 月数 | 賃 金 支 払 状 況 | | | | | | | | |
|----|-------------|---|---|---|----|---|-----|-----|-----|
| 1 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 2 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 3 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 4 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 5 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 6 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 7 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 8 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 9 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 10 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 11 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 12 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日まで | 日分(| 時間) |
| | | | | | 円を | 月 | 日支払 | | |
| 賞与 | ① | 年 | 月 | 日 | 支払 | | | 円 | |
| | ② | 年 | 月 | 日 | 支払 | | | 円 | |

12ヶ月の合計 _____ 円

※通勤手当・交通費等の非課税分を含んで記入願います。

※ 労働時間及び労働日数も記入願います。

※ 見込みではなく、実績で記入願います。

3. 賞与等の支払状況(どちらかに○印をつけてください)

支給あり(予定も含む) ・ 支給なし

※支給ありの場合、1枚目の賞与の欄に金額をご記入ください。

4. 賃金支払形態(該当となる箇所にご記入ください)

月額(月額 _____ 円) ・ 日給(日給 _____ 円)

時給(_____ 円/1時間) ・ その他(_____ 円)

5. 1の方の勤務時間及び勤務日数

午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで 時間 分

1ヶ月のうち _____ 日勤務 / 1週の労働時間 _____ 時間

6. 一般社員の勤務時間及び勤務日数

午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで 時間 分

1ヶ月のうち _____ 日勤務 / 1週の労働時間 _____ 時間

7. 使用期間

_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日まで ・ 制限なし

8. 職種(労働内容)

上記のとおり相違ないことを証明します。

_____ 年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名称 _____ 印

電話番号 _____

※貴事業所が社会保険に加入している場合、どちらの協会けんぽと年金事務所(又は健康保険組合)か記入願います。

全国健康保険協会 _____ 支部

_____ 年金事務所

※短時間労働者の適用拡大対象の事業所の有無(どちらかに○印をつけてください)

特定適用事業所で ある ・ ない