

記入例

## いすゞ健保様式 雇用証明書

鉛筆、消せるペンは使用不可

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、原本を健保へ提出します。訂正印のない訂正は無効です。

氏名	健保 花子	生年月日	昭・平 44年 5月 1日
雇用開始日 (入社年月日)	平・令 30年 4月 1日 ~		

最新の契約内容は下記の通りです。

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 6年 4月 1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
社会保険	加入(健康保険・厚生年金・雇用保険)・未加入
給与	1,250 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 3 時間 または 一週あたり 時間 または 一月あたり 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 2 日 または 一月あたり 日 または 一年あたり 日
通勤手当	なし・あり 360 円 (日・月)
賞与	なし・あり 円 (月に支給)
その他手当	なし・あり 円 (日・月) ( 手当)

最近6か月の給与・賞与の総支給額は下記の通りです。

支給月	勤務日数	総支給額 (非課税通勤費等の諸手当を含む)		支給月	勤務日数	総支給額 (非課税通勤費等の諸手当を含む)	
		給与	賞与			給与	賞与
1月	18日	141,480円	0円	4月	1日	4,110円	0円
2月	17日	133,620円	0円	5月	8日	32,880円	0円
3月	18日	141,480円	0円	6月	8日	36,630円	0円

※2 特記事項	記入日 令和 6年 6月 15日
ご家族の介護のため、3月の出勤は1日のみでした。	所在地 藤沢市土棚〇〇-〇
	事業所名 株式会社△△

株式会社〇〇

## 【ご記入にあたっての注意事項】

※1: 記入日時時点で支給実績がある場合に記入。支給がない月は「0円」と記入。

※2: 勤務実績にバラつきがある場合(著しく多い・少ない・0円の月がある等)は、特記事項に理由を記入。

## 【最新の契約内容で3ヶ月の実績がまだ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は、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1,000円×1日5時間×週3日×年52週=年収780,000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あれば、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.0466-66-9978 まで