

雇用内容証明書

[所在地]
[会社名]
[代表者名]



[記載責任者名]
[電話番号]

下記の者の雇用内容について相違ないことを証明します。

1.氏名・生年月日	氏名： (生年月日： 昭和・平成・令和 年 月 日)					
2.雇用契約日	雇用開始日： 年 月 日 ※雇用継続中に契約内容を変更した場合は、下記の契約変更日も必ず記入してください 雇用変更日： 年 月 日					
3.雇用形態 (該当に☑)	☐ 社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ その他()					
4.雇用内容	労働時間	1日当たり 時間 (実働) ※最大値で計算してください				
	労働日数	月当たり 日 ※最大値で計算してください				
	給与・賞与等 ※複数該当する場合 全てに☑を入れて ください	☐ 時給 (円/時間)				
		☐ 日給 (円/日)				
		☐ 月給 (円/月)				
		☐ 賞与 (年 回支給)・(各 円)				
		☐ 通勤手当 (円/月)				
☐ その他手当 (円/月)						
5.収入見込額 ※月額および年間	■上記「4.雇用内容」の記載を元に、1年間の収入を算出し、判断します※ 算出される収入と「5.収入見込額」に差が発生する場合は、下記「特記事項」に根拠を記載してください 〔特記事項〕 					
	1ヶ月あたり ※各種手当を含む	円/月		年間見込 ※賞与を含む	円/年	
6.直近の支払額	給与	月	円	賞与	月	円
		月	円		月	円
		月	円			
7.各保険加入状況 (該当に☑)	健康保険	☐ 加入有 ☐ 加入無				
	厚生年金保険	☐ 加入有 ☐ 加入無				

ご担当者 各位

貴社従業員様の「健康保険被扶養者の申請」にあたり、下記項目について確認
証明をお願いいたします。なお、記入の際は消えないペン（ボールペン等）をご使用ください。

認定対象者の勤務先に記入・証明してもらってください

トヨタ自動車健康保険組合

トヨタ自動車健康保険組合 御中

令和 8 年 1 月 5 日 記入

必ず勤務先の事業主の証明が必要です

〔所在地〕 ○○市○○区○○町 1-1

〔会社名〕 (株)○○○商事

〔代表者名〕 ○○ ○○

〔記載責任者名〕 ○○ ○○

〔電話番号〕 0000-00-0000



下記の者の雇用内容について相違ないことを証明します。

1.氏名・生年月日	氏名 : <u>けんぽ 花子</u> (生年月日 : <u>昭和</u> ・平成・令和 <u>50</u> 年 <u>12</u> 月 <u>20</u> 日)					
2.雇用契約日	雇用開始日 : <u>令和 2</u> 年 <u>4</u> 月 <u>1</u> 日 ※雇用継続中に契約内容を変更した場合は、下記 雇用変更日 : <u>令和 8</u> 年 <u>1</u> 月 <u>1</u> 日					
3.雇用形態 (該当に☑)	☐ 社員 ☒ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ その他()					
4.雇用内容	労働時間	1 日 当たり <u>5</u> 時間 (実働) ※最大値で計算してください				
	労働日数	月 当たり <u>14</u> 日 ※最大値で計算してください				
	給与・賞与等 ※複数該当する場合 全てに☑を入れて ください	☒ 時給 (<u>1,100</u> 円/時間)				
		☐ 日給 (円/日)				
		☐ 月給 (円/月)				
☒ 賞与 (年 <u>2</u> 回支給)・(各 <u>60,000</u> 円)						
☒ 通勤手当 (<u>5,000</u> 円/月)						
5.収入見込額 ※月額および年間	「5.収入見込額」の記載が無いと認定できません 収入見込額は、「4.雇用内容」の記載を元に算出し、判断します 【1ヶ月あたりの収入見込額】 [(労働時間×労働日数×時給)+月手当すべて] 【年間見込】 [(労働時間×労働日数×時給)+月手当すべて]×12+賞与年額 算出される収入と「5.収入見込額」に差が発生する場合は、「特記事項」に根拠を記載してください					
1ヶ月あたり ※各種手当を含む		<u>82,000</u> 円/月		年間見込 ※賞与を含む	<u>1,104,000</u> 円/年	
6.直近の支払額	給与	10 月	<u>120,000</u> 円	賞与	7 月	<u>60,000</u> 円
		11 月	<u>120,000</u> 円		12 月	<u>60,000</u> 円
		12 月	<u>120,000</u> 円		契約変更による申請の場合、 直近の実績が基準額を超過していても問題ありません	
7.各保険加入状況 (該当に☑)	健康保険	☐ 加入有 ☒ 加入無				
	厚生年金保険	☐ 加入有 ☒ 加入無				