

# 雇 用 証 明 書

氏名 ( ) に係る現在の雇用状況を下記のとおり証明します。

記

- 現在の雇用条件の期初 年 月 日 (当初雇用開始日 年 月 日)
- 賃金支払方法 (該当する支払方法の番号を○で囲み金額を記入してください。)
  - 時間給 ( 円) ② 日給 ( 円)
  - 月給 ( 円) ④ その他 ( 円)
- 諸手当及び賞与等の支給
  - 諸手当 (種 類 通勤費 支給時期 支給額 円)  
有 (種 類 支給時期 支給額 円)  
無 (種 類 支給時期 支給額 円)
  - 賞 与  
有 (支給月 支給額 円)  
無 (支給月 支給額 円)
- 勤務形態
  - 1日あたりの勤務時間 [平日 時から 時まで] ( 時間)  
[土・日 時から 時まで] ( 時間)
  - 1月あたりの勤務日数 [平日 \_\_\_\_\_日 土・日 \_\_\_\_\_日] (通常勤務の場合)
- 健康保険適用の有無  
有・無 (適用開始日 年 月 日)
- 雇用契約期間  
年 月 日から 年 月 日まで
- 契約終了後の再雇用の予定  
有・無 ( 年 月 日から 年 月 日まで)
- 給与支払状況 (過去1年間の総支払金額 (通勤手当等含む。) を記入してください。)

|        |  |   |        |  |   |
|--------|--|---|--------|--|---|
| 平成 年 月 |  | 円 | 平成 年 月 |  | 円 |
| 平成 年 月 |  | 円 | 平成 年 月 |  | 円 |
| 平成 年 月 |  | 円 | 平成 年 月 |  | 円 |
| 平成 年 月 |  | 円 | 平成 年 月 |  | 円 |
| 平成 年 月 |  | 円 | 平成 年 月 |  | 円 |
| 平成 年 月 |  | 円 | 平成 年 月 |  | 円 |

- 特記事項 (特殊な勤務条件や雇用期間、雇用条件の変更年月日等を具体的に記入してください。)

平成 年 月 日

住 所

事 業 所 名

代表者氏名

電 話 番 号 ( )

印

- ※ 上記証明書によることができない場合は、前年分源泉徴収票の写し及び当年1月から申告日の前月までの間の給与支払証明書を添付してください。
- ※ 雇用期間中に雇用条件〔勤務日数、時間、賃金額 (時給額・日給額)〕等に変更があった場合は、9特記事項欄に具体的に記入してください。
- ※ 扶養認定における給与収入は、所得税法における課税対象給与額とは異なり、通勤費等を含んだ給与支給額となります。