

労働条件等証明書(令和6年度調査用)

※被扶養者として認定されている期間のみ必要

※扶養手当の支給対象となっている学生は、原則、提出不要です。(共済組合から別途求めた場合は、提出が必要)

| | | | | | |
|----------------|----------------------------|--------------------|---------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 勤務者 | 氏名 | 住所 | | | |
| 雇用開始年月日 | | 年 月 日 | | | |
| 最新(最終)の労働条件の内容 | 期 間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 期間の定めなし | |
| | 社会保険等 | 健康保険：無・有(期間 ~) | | 雇用保険：無・有 | |
| | 勤務時間等 (休憩時間を除く) | 1日の勤務時間 | 時間(週・月 日勤務) | 1か月最大 | <input type="checkbox"/> シフト制 |
| | | 時間(週・月 日勤務) | | <input type="checkbox"/> 上限の定めなし | 時間勤務 (日給の場合) 最大 日勤務 |
| | 所定外労働等 | 所定外労働：有・無 休日労働：有・無 | | | |
| 賃 金 等 | 基本賃金 | 諸手当 | 支払日 | 賞与(有・無) | |
| | 時給・日給・月給 (円) | (手当 円) | 当月・翌月 (日) | 支払月 及び 支払額 | |
| その他 補 足 等 | ※ 労働時間や賃金に上限の定めがある場合は詳細を記入 | | | | |
| 退職年月日 | | 年 月 日 | | | |

※ 上欄に契約内容等を書けないときは、別紙等で詳細な内容を証明してください。
雇用契約、請負契約等を交わしている場合は、その写し(任用通知書も含む)を添付することで証明に代えられる場合があります。

| 給与等の支払状況…支払月に支払った諸手当を含む総支給額を記入(ただし通勤手当の非課税分を除く) | | | | | |
|---|----------|-------|-----------|----------|-------|
| 支払月 | 支払額(給与等) | (賞与等) | 支払月 | 支払額(給与等) | (賞与等) |
| 令和5年1月 | 円 | 円 | 令和6年1月 | 円 | 円 |
| 2月 | 円 | 円 | 2月 | 円 | 円 |
| 3月 | 円 | 円 | 3月 | 円 | 円 |
| 4月 | 円 | 円 | 4月 | 円 | 円 |
| 5月 | 円 | 円 | 5月 | 円 | 円 |
| 6月 | 円 | 円 | 6月 | 円 | 円 |
| 小計 | 円 | | 小計(B) | 円 | |
| 令和5年7月 | 円 | 円 | 令和6年7月 | 円 | 円 |
| 8月 | 円 | 円 | ある場合のみ記入 | 8月 | 円 |
| 9月 | 円 | 円 | | 9月 | 円 |
| 10月 | 円 | 円 | | 10月 | 円 |
| 11月 | 円 | 円 | | 11月 | 円 |
| 12月 | 円 | 円 | | 12月 | 円 |
| 小計(A) | 円 | | (A) + (B) | 円 | |

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日 事業所所在地

事業所名

事業主氏名 (印)

電話番号(問合先)

(お問い合わせ) 山口県市町村職員共済組合 保険課資格担当 TEL:083-925-6142

記入例はこちら ➡ <https://kyosai-yamaguchi.jp/upfile/doc1/YS224.pdf>