

労働条件等証明書(令和5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	☐ 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)	時間(週・月 日勤務)	1か月最大	
		1日の勤務時間 時間(週・月 日勤務)	☐ シフト制	
		時間(週・月 日勤務)	☐ 上限の定めなし (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4年1月	円	円	令和5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	
7月	円	円	ある 支 払 い の 実 績 が あ る 場 合 の み 記 入	7月	円
8月	円	円		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
電話番号(問合先)

印

(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>