

就業（雇用）証明及び給与等支払証明書

(氏名) _____ は、以下のとおり当社に就業している（していた）ことを証明する。

① 就業開始時期	年 月 日から就業している
② 現在の就業状況	・ 現在も就業中である ・ 年 月 日に退職した
③ 雇用契約内容	
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
期間の定め	有期（更新： 有 ・ 無 ） ・ 無期
賃金支払方法	日給 ・ 週給 ・ 月給 ・ その他（ ）
賃金締切日及び支払時期	(例：「末日締め、翌月15日払い」等)
④ 社会保険適用の有無	
雇用保険	無 ・ 有 資格取得日： 年 月 日
健康保険	無 ・ 有 資格取得日： 年 月 日
厚生年金保険	無 ・ 有 資格取得日： 年 月 日

⑤ 賃金・賞与等の支払実績等				
賃金支給年月日	支払対象期間	支給総額 (交通費等を含む)	実績・見込	新型コロナウイルス感染症への対応による一時的な収入増加
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(月 日 ~ 月 日)	円	実績・見込	うち 円
賞与等支給年月日	支払対象期間	支給総額	実績・見込	新型コロナウイルス感染症への対応による一時的な収入増加
年 月 日	(年 月 日 ~ 年 月 日)	円	実績・見込	うち 円
年 月 日	(年 月 日 ~ 年 月 日)	円	実績・見込	うち 円

上記の記載内容は、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

社 名
証 明 者 住 所
代 表 者
職 ・ 氏 名
電 話 番 号

()

作成時の留意点

- 就業開始時期は、事業所に勤め始めた時期を記入してください。
例) 平成31年4月1日から1年毎に雇用契約を更新している場合
⇒ 証明日時点の雇用契約期間の始期ではなく、「平成31年4月1日」
- 表中の③又は④の内容に変更がある場合には、複数枚に分けて証明してください。
- 表中の⑤の記載について
 - ・ 支給総額は、交通費（課税・非課税を問わず）を含め、また、社会保険料・税の控除前の金額を記入してください。
 - ・ 賃金支払方法が「日給」の場合には、その月の1日から末日までの合計額を1月分として記入してください。
例) 令和5年4月の給与の場合
賃金支給年月日：令和5年4月30日
支払対象期間：4月1日～4月30日
支給総額：令和5年4月1日から4月30日までの支給総額の合算額
 - ・ 交通費を一定期間毎にまとめて支払っている場合には、賞与等の欄に記入してください。
 - ・ 処遇改善等による給与の差額支給分がある場合には、賞与等の欄に記入してください。
なお、その際には支払対象期間の欄は記入しないでください。
 - ・ 支給総額が0円の月は、「0円」であることを証明してください。

◎ 支給総額に「新型コロナウイルス感染症への対応による一時的な収入増加」が含まれている場合、本紙「新型コロナウイルス感染症への対応による一時的な収入増加」欄の【うち 円】に当てはまる収入の額を記入してください。

なお、被扶養者が「新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事する医療職」として収入確認の特例に該当する方については、「新型コロナウイルス感染症への対応による一時的な収入増加」欄に当てはまる収入額を記入のうえ、「新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事した際の収入に係る申立書」を作成し、併せてご提出ください。（当該申立書の書式は当組合のホームページでダウンロードすることができます。）