

東京都電機健康保険組合 殿

記入例

令和 年 月 日

労働状況証明（申告）書

（申請者）

健保 京子 の労働状況について

- 1 雇用された日について 平成・令和 2 年 8 月 1 日より
- 2 雇用契約内容について（該当するものを○で囲み、詳細を記入してください。）
- ① 雇用期間 ・期間を定めていない 期間を定めている（契約期間 12 ヶ月）
- ② 身分関係 [役員 社員 嘱託 臨時雇用 パート 請負 その他（ ）]
- ③ 給与関係
- (1) 給与体系 ・月給制（月額 _____ 円） ・日給制（日額 _____ 円） 時給制（時給 900 円）
- (2) 各種手当について（「有」の場合、月額を記入してください。）
- i) 通勤手当の有無 有（ 4,000 円/月） ・ 無
- ii) その他手当の有無 有（ 手当 _____ 円/月）（ 手当 _____ 円/月） ・ 無
- ④ 勤務体系
- 1 ヶ月の勤務日数（時間） 20 日/月 （ 80 時間/月）
- 1 週間の勤務日数（時間） 5 日/週 （ 20 時間/週）
- 1 日の労働時間 9 時 ~ 13 時まで （ 4 時間勤務/日）

記入漏れが見受けられます。必ず記入してください。

記入漏れの無いよう、ご協力をお願いいたします。

上記のとおり証明いたします。

事業所所在地 〒113-9999 東京都文京区湯島 3-15-4
事業所 名称 健保電機商会 株式会社
事業主 氏名 代表取締役 健保 三郎
電 話 03 (1234) 5678 番