

雇用形態及支払証明書

■1ページ目:記入例

※記入の際に参考ください

■2ページ目:原版

※A4サイズでプリントアウトしてください

記入上のご注意

1. 記入した内容(記号・番号、生年月日、など)が正しいか確認してください。
2. 記入モレ・押印忘れが無いか確認してください。

お問い合わせ先・提出先

- ・お問い合わせは各事業所(会社)の申請窓口へご連絡してください。
- ・各事業所(会社)の申請窓口は、
ワールド健康保険組合ホームページ→「届出・申請について」→「会社別届出一覧表」にてご確認いただけます。

雇用形態及支払証明書

ワールド健康保険組合

記入例

被雇用者	氏名	健保 花子
	生年月日	昭和63年 4 月 10 日

雇用の種類	・ パート			・ 日々雇用	・ その他()
雇用期間	雇用開始日	令和 元 年	5 月	20 日	
	当該雇用形態における雇用期間	自 令和 元 年 至 令和 2 年	5 月 5 月	20 日 19 日	
	退職年月日	年	月	日	
勤務時間	(始業)	9 時 00 分	~	(終業)	18 時 00 分
	実労働時間	8 時間			00 分
	週労働日数	5 日	月労働日数	20 日	
休日	定休日	土・日	曜日	契約休日	無し 曜日
	その他休日	(無し)		祝日出勤	有() 無()
給与	基本(月・日・時間)給	800 円			(月給・日給・時間給)
	賞与等の支給	有()	円() 無()	通勤手当	有() 円() 無()
社会保険の有無	健康保険加入の有無	加入	・	未加入	
	雇用保険加入の有無	加入	・	未加入	
給与支払額(賞与・通勤手当等含む)			給与支払額(賞与・通勤手当等含む)		
令和 元年 3月	44,800 円	令和 元年 9月	128,000 円		
令和 元年 4月	72,000 円	令和 元年 10月	(見込み)128,000 円		
令和 元年 5月	128,000 円	令和 元年 11月	(見込み)128,000 円		
令和 元年 6月	128,000 円	令和 元年 12月	(見込み)128,000 円		
令和 元年 7月	128,000 円	令和 2年 1月	(見込み)128,000 円		
令和 元年 8月	128,000 円	令和 2年 3月	(見込み)128,000 円		
年間給与支払合計			1,396,800 円		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年収の把握が必要なため
当月以降の見込み額も
記入してください

令和 元 年 10 月 10 日
雇用主 住 所 ○○市○○区△△

名 称 (株)○○○○○



雇用されている会社の
署名・押印(社印可)
が必要です

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入頂いた個人情報は、被雇用者の同意を得て扶養審査の目的で収集するものであり、目的以外での利用または第三者への提供は行いません。個人情報についてのお問い合わせは、ワールド健康保険組合 個人情報相談窓口 TEL078-302-8185まで

雇用形態及支払証明書

ワールド健康保険組合

被雇用者	氏名	
	生年月日	年 月 日

雇用の種類	・ パート	・ 日々雇用	・ その他()	
雇用期間	雇用開始日	令和 年 月 日		
	当該雇用形態における雇用期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	～	
	退職年月日	年 月 日		
勤務時間	(始業) 時 分	～	(終業) 時 分	
	実労働時間	時間 分		
	週労働日数	日	月労働日数	日
休日	定休日	曜日	契約休日	曜日
	その他休日	()	祝日出勤	有・無
給与	基本(月・日・時間)給	円 (月給・日給・時間給)		
	賞与等の支給	有(円)・無	通勤手当	有(円)・無
社会保険の有無	健康保険加入の有無	加入	・	未加入
	雇用保険加入の有無	加入	・	未加入
	給与支払額(賞与・通勤手当等含む)		給与支払額(賞与・通勤手当等含む)	
年 月	円	年 月	円	
年 月	円	年 月	円	
年 月	円	年 月	円	
年 月	円	年 月	円	
年 月	円	年 月	円	
年 月	円	年 月	円	
	年間給与支払合計		円	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

雇用主 住 所

名 称

印

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入頂いた個人情報は、被雇用者の同意を得て扶養審査の目的で収集するものであり、目的以外での利用または第三者への提供は行いません。個人情報についてのお問い合わせは、ワールド健康保険組合 個人情報相談窓口 TEL078-302-8185まで