

給与支払等証明書

記入例

証明を受ける就労者氏名	フリガナ <b>ヨコハマ ハナコ</b> 横浜 花子	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	生年月日	昭和60年 6月 6日
-------------	-------------------------------	----	--	------	-------------

①現在の雇用契約内容をご記入ください。(契約内容変更の際は、下の「②変更前の雇用契約内容」もご記入ください)

雇用形態 <small>該当番号を○で囲んでください</small>	1: 臨時 <input type="checkbox"/> 2: <b>パート</b> <input checked="" type="checkbox"/> 3: アルバイト <input type="checkbox"/> 4: その他( )
採用年月日	令和3年 4月 1日 ~ 退職年月日 年 月 日
雇用契約期間	令和4年 4月 1日 ~ 令和4年 3月 31日
勤務時間	10時00分 ~ 18時00分 (うち休憩時間: 0分)
雇用保険加入状況	加入 <input type="checkbox"/> <b>未加入</b> <input checked="" type="checkbox"/>
給与形態 <small>該当するいずれかの番号を○で囲んでください</small>	1: 月給 / 月額 _____ 円 2: 日給 / 日額 _____ 円 / 1か月の勤務見込日数 _____ 日 <b>3: 時間給</b> / 時給 <u>1,200</u> 円 / 1日の勤務予定時間 <u>5</u> 時間 / 1か月の勤務見込日数 <u>12</u> 日
賞与の有無	1: 有 <input type="checkbox"/> <b>2: 無</b> <input checked="" type="checkbox"/> ※有の場合/年額 _____ 円
追記事項があればこちらに記入	勤務時間内で5時間のシフト制

この証明書は、横浜市の扶養審査において、対象者がいつからどのような働き方をしているか、収入額はいくらか、を確認するための資料です。漏れのないよう勤務先から証明を受けてください。また、設問で説明しきれない内容は、追記事項にて補足をしてください。

**【雇用契約期間】について**  
上段①の「雇用契約期間」では現在の、下段②の「雇用契約期間」では変更前の契約内容がいつからいつまでのものであるか確認できるように記入してください。

**【給与形態】について**  
1: 月給に該当  
...月給(月額)を必ず記入してください。

2: 日給に該当  
...日給(日額)・1か月の勤務見込日数を必ず記入してください。

3: 時間給に該当  
...時給、1日の勤務予定時間、1か月の勤務見込日数を必ず記入してください。また、【1日の勤務予定時間】には実働時間を記入し、前述の確認項目【勤務時間】(うち休憩時間)との記載にズレが生じないようにご注意ください。

例:  
× 勤務時間9:00~17:00(休憩時間:60分)  
1日の勤務予定時間 8時間  
○ 勤務時間9:00~17:00(休憩時間:60分)  
1日の勤務予定時間 7時間

②変更前の雇用契約内容をご記入ください。(新規雇用の場合は記入不要です)

雇用形態 <small>該当番号を○で囲んでください</small>	1: 臨時 <input type="checkbox"/> 2: <b>パート</b> <input checked="" type="checkbox"/> 3: アルバイト <input type="checkbox"/> 4: その他( )
雇用契約期間	令和3年 4月 1日 ~ 令和4年 3月 31日
勤務時間	10時00分 ~ 18時00分 (うち休憩時間: 60分)
雇用保険加入状況	<b>加入</b> <input checked="" type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/>
給与形態 <small>該当するいずれかの番号を○で囲んでください</small>	1: 月給 / 月額 _____ 円 2: 日給 / 日額 _____ 円 / 1か月の勤務見込日数 _____ 日 <b>3: 時間給</b> / 時給 <u>1,200</u> 円 / 1日の勤務予定時間 <u>7</u> 時間 / 1か月の勤務見込日数 <u>16</u> 日
賞与の有無	<b>1: 有</b> <input checked="" type="checkbox"/> 2: 無 <input type="checkbox"/> ※有の場合/年額 <u>100,000</u> 円
追記事項があればこちらに記入	

③給与支払状況

※原則として証明時から過去12か月分の支払実績(実績が1年未満の際は実績月のみ)をご記入ください。

支払年月(注2)	支払額(注3)	交通費	支払年月(注2)	支払額(注3)	交通費
令和3年 5月	144,400 円	10,000 円	令和3年 11月	144,400 円	10,000 円
令和3年 6月	194,400 円	10,000 円	令和3年 12月	194,400 円	10,000 円
令和3年 7月	144,400 円	10,000 円	令和4年 1月	144,400 円	10,000 円
令和3年 8月	144,400 円	10,000 円	令和4年 2月	144,400 円	10,000 円
令和3年 9月	144,400 円	10,000 円	令和4年 3月	144,400 円	10,000 円
令和3年 10月	144,400 円	10,000 円	令和4年 4月	110,800 円	10,000 円
		<b>総合計</b>			<b>1,799,200 円</b>

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和4年 4月 15日	所在地	神奈川県横浜市中区本町〇-〇-〇
	名称	株式会社 共済ヨコハマ
	代表者	共済 太郎
	連絡先	045-123-456

共済  
ヨコハマ

- 注1 ペンまたはボールペンで記入してください。(消せるボールペンは使用しないでください)
- 注2 給与支払状況の支払年月は支払月で記入してください。
- 注3 給与支払状況の支払額は、各種控除前の総支払額(交通費を含む)を記入してください。賞与の支給があった場合は、賞与を含んだ金額を記入してください。
- 注4 訂正箇所がある場合は、必ず代表者の訂正印を押してください。

組合員証	記号	番号	氏名	所属
	100	6666666	横浜 太郎	〇〇局〇〇〇〇課

※共済組合申告時に記入して提出してください。