就 労 証 明 書

対象者氏名		
雇用契約期間	期間の定め 有 →（　　年　月　日 ～　　年　月　日） 更新（有・無） 期間の定め 無 →（　　年　月　日 ～ ）	
所定労働時間	・１日（　　）時間（　　）分　　・１週（　　）時間（　　）分	
所定労働日数	月平均（　　日）	
賃金の形態	・時給（　　円）　・日給　（　　円） ・月給（　　円）　・その他（　　円）	
諸手当の有無（非課税含む）	有	有る場合 ・通勤手当　（　　円　／ 月・日） ・（　　）手当　（　　円　／ 月・日） ・（　　）手当　（　　円　／ 月・日）
	無	
賞与の支給の有無	有	有る場合 ・（　　円）/支給月（　月） ・（　　円）/支給月（　月）
	無	

【対象者の<u>直近一年間</u>の賃金支払状況（諸手当、賞与等を含む）】

賃金支払月	勤務日数	勤務時間	賃金支払総額	賃金支払月	勤務日数	勤務時間	賃金支払総額
				賞与等（　　月支払）			
				賞与等（　　月支払）			
<u>直近１年間</u>の賃金支払総額				円			

上記の通り相違ありません。

年　　月　　日

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
担当者氏名　　(TEL)

<u>※北陸情報産業健康保険組合より内容について確認をさせていただく場合がありますので、担当者名を必ずご記入ください。</u>

(2024.3)