

就労証明願（休業証明）

令和 年 月 日

申請者氏名:

下記について証明願います

- 目的 健康保険組合扶養申請のため
- 提出先 東京貨物運送健康保険組合
- 証明内容 下記「就労証明書」による

以上

就労証明書

就労者	住所			
	氏名		男 ・ 女	
就労状況	採用年月日	平成 令和	年 月 日	
	雇用形態	正社員 ・ パート ・ アルバイト		
	雇用保険	加入 ・ 未加入		
	勤務形態	フルタイム	→	(1日 時間)
		パートタイム	→	(1日 時間)
出勤日数		→	(1週 日、1ヶ月 日)	
賃金	賃金	月 額	→ (円)	
		日 額	→ (円)	
		時 給	→ (円)	
	交通費	日額 (円) ・ 月額 (円)		
	給与支払日	毎月 日締 当月・翌月 日支払		
	賞与	あり ・ なし		

休業期間と理由

令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで

理由:

傷病手当金の請求の有無（証明書交付時） : あり ・ なし

上記の通り相違ないことを証明します

令和 年 月 日 事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印

連絡先電話

担当者