

## 給与賞与支払証明書・報告書

\* 支払を受けた年月日の記入  
 \* ⑤の回答・チェック  
 間違い・モレのないよう記入してください

氏名： 健保 花子  
 生年月日： S H 60 年 〇〇 月 〇〇 日

直近6ヶ月の給与賞与実績を、証明 又は 報告してください

- ・お勤め先で証明を受ける方・・・①～④について証明を受け、⑤に回答
- ・ご自身で記入報告される方・・・①～③の記入と該当する[給与賞与明細書(写)]を添付し、⑤に回答

① 給与賞与実績		※交通費等の支給がない場合は、“0円”または“なし”と記入してください		
給与・賞与支払日		給与等	交通費等(非課税分)	総支給額
7 月	* 25 日	60,000 円	1,800 円	61,800 円
8 月	24 日	56,000 円	1,680 円	57,680 円
9 月	25 日	64,000 円	1,920 円	65,920 円
10 月	25 日	60,000 円	1,800 円	61,800 円
11 月	25 日	56,000 円	1,680 円	57,680 円
12 月	25 日	72,000 円	2,160 円	74,160 円
8 月	10 日	賞与・一時金		10,000 円
② 賞与・一時金		無 ・ <input checked="" type="radio"/> (年 1 回・ 8 月)		
③ 雇用保険の加入		無 ・ <input checked="" type="radio"/>		

④ 証明	平成 年 月 日 事業所所在地 事業所名称 事業主名 電話番号	(印)
------	---	-----

⑤ 下記に該当項目があれば、番号に○をつけてください いずれも該当なし(右にチェック) ⇒

1 : 派遣等に登録していて、就業した時のみ収入がある

2 : 数箇所でアルバイト・パートをしている・・・全ての給与賞与支払証明書・報告書が必要

3 : 直近6ヶ月以内に雇用契約の変更があった・・・契約書(写)を添付