被保険者の方

【証明方法について】
この「給与支払証明書」申請対象者の勤務先へ提出し、事業主に証明をしてもらって下さい。

「給与支払証明書」作成者の方へ

「支払月」ベースで作成してください。「支払月」とは、給与支払日の属する月のことです。
（例）「平成30年12月10日締め、平成31年1月25日支払」の給与の支払月は「平成31年1月」となります。

給与支払（見込）証明書

入社日：平成・令和　　年　　月　　日

氏　名：

			内訳		合計
支払月	就労期間	実績・見込み（該当するものを〇で囲む）	給与（手当等含）	交通費	総支払額
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
年　月	月　日 ～ 月　日	実績・見込み			
賞与（　年　月支給）		実績・見込み			
賞与（　年　月支給）		実績・見込み			
その他（　　）					
合計					

※総支払額は交通費等（課税、非課税）を含む金額とする。

下記の該当するものを〇で囲んでください。

【　健康保険　：　加入あり　・　加入なし　】

【　雇用保険　：　加入あり　・　加入なし　】

上記の通り証明致します。

令和　　年　　月　　日

会 社 名：

代 表 者：　　印

電話番号：