

## 記入例

(提出)勤務先に証明を依頼してください。(内容が同じであれば勤務先の様式でも可)

## 給与・賞与支払(見込)証明書

オリンパス健康保険組合理事長 殿

対象者氏名	健保 花子	続柄:	妻
生年月日	昭和・平成 62年 8月 3日	年齢:	36 歳
住所	東京都八王子市八王子町12345		
勤務開始日	昭和・平成 令和 5年 9月 15日		

※通勤交通費は、課税・非課税を問わず含めて記載してください。

	支払年月日	支払金額 (諸手当を含む総額)		支払年月日	支払金額 (諸手当を含む総額)
1	令和 5年 9月分	150,000 円	7	令和 6年 3月分	50,000 円
2	令和 5年 10月分	310,000 円	8	令和 6年 4月分	310,000 円
3	令和 5年 11月分	320,000 円	9	令和 6年 5月分	320,000 円
4	令和 5年 12月分	310,000 円	10	令和 6年 6月分	0 円
5	令和 6年 1月分	298,000 円	11	令和 6年 7月分	0 円
6	令和 6年 2月分	320,000 円	12	令和 6年 8月分	0 円
賞与 ①	令和 5年 12月分	50,000 円	賞与 ②	令和 6年 7月分	600,000 円
合 計					3,038,000 円

備考	令和 5年 9月 ~ 令和 6年 6月までは収入実績 令和 6年 7月 ~ 令和 6年 8月までは収入見込 賞与 有・無 年 2回 ( 7月、12月 ) ※休業開始日: 令和 6年 6月 1日 (休業期間がある場合に記載) ※復職日: 令和 年 月 日
----	--

上記の通り証明いたします。

令和 6年 7月 10日

住所 東京都 西多摩郡 日の出町56789

事業主名 西多摩 株式会社

代表者名 健保 太郎



※該当する状況に応じて必要な期間の証明を受けてください。

① 現時点で就職・転職後、または復職後1年未満: 就職・転職、または復職以降1年間の収入実績および見込額

② 現時点で産前産後休業中、または育児休業中: 令和6年7月以降1年間の収入実績および見込額

③ ①②以外の場合: 直近1年間の収入実績

※賞与の支給がある場合は賞与額も記入してください。

※支給がない月は0円で証明を受けてください。

※休業または復職した場合は備考にその年月日を記載してください。

※課税・非課税を問わず通勤交通費等の諸手当を含む総支給額を記載してください。