

60歳未満用

被扶養者証明欄

私は京セラ健康保険組合への扶養申請にあたり、以下の認定条件を確認しました。

【扶養認定条件】

年間130万円未満（1ヶ月：108,333円）の収入を超えないこと。

令和 年 月 日

被扶養者氏名

印

（被保険者氏名

）

就労に関する証明書

健康保険の扶養者申請にあたり、下記の証明をお願いいたします。

事業主証明欄

契約期間 平成・令和 年 月 日 ～ 平成・令和 年 月 日

就業の場所 (事業所名)

(所在地)

業務の内容

労働時間に関する事項
1. 所定労働時間 1日 時間
2. 時間外労働 あり ・ なし
3. 1ヶ月の所定労働日数 日

賃金
1. 本給 時間給 (円)
2. 諸手当 (該当するものに○ または金額を記入)
通勤手当支給額 (なし ・ あり 円/月)
諸手当 (なし ・ あり 円)
一時金等 (なし ・ あり 円)

その他
1. 健康保険の加入状況
加入している ・ 加入していない
2. 雇用保険の適用
加入している ・ 加入していない

備考欄

上記について相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

事業主

住所

氏名

印