

## 60歳以上用

## 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180万円未満（1ヶ月：150,000円）の収入を超えないこと。

令和 年 月 日

被扶養者氏名

（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 )
その他	1. 社会保険の加入状況 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