

記入例も併せて勤務先へお渡しください。

カシオ健康保険組合 行

給与（支払・見込）額証明書

被雇用者

住 所	
氏 名	
入 社 年 月 日	年 月 日
健康保険の加入 無 ・ 有	(取得) 年 月 日 (喪失) 年 月 日
雇用保険の加入 無 ・ 有	(取得) 年 月 日 (喪失) 年 月 日
退 社 年 月 日	年 月 日

令和 年における年間給与支払実績（見込）額を以下の通り証明いたします。

支払（予定）年月	支払状況	給与総支給額 (非課税分含む)	内 通勤手当
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
令和 年 月	実績 ・ 見込	円	円
賞与 月	実績 ・ 見込	円	
賞与 月	実績 ・ 見込	円	
年 間 合 計		円	円

※注意事項

① 支払実績額または支払実績額と支払見込額を記載してください。（どちらも直近12カ月分）

② 給与総額には、通勤手当・家族手当等、支給される諸手当全てを含めてください。通勤手当が無い場合は無しと記載してください。また社会保険料・源泉所得税等を控除する前の金額をご記入ください。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主名

電話番号

印

カシオ健康保険組合 行

給与（支払・見込）額証明書

被雇用者

住 所	東京都〇〇区〇〇 1-2-3
氏 名	健保 樫子
入社年月日	令和 1 年 5 月 1 日
健康保険の加入 無 ・ 有	(取得) 年 月 日 (喪失) 年 月 日
雇用保険の加入 無 ・ 有	(取得) 令和 1 年 5 月 1 日 (喪失) 年 月 日
退社年月日	年 月 日

令和 〇〇 年における年間給与支払実績（見込）額を以下の通り証明いたします。

支払（予定）年月	支払状況	給与総支給額 (非課税分含む)	内 通勤手当
令和 〇〇 年 5 月	実績 ・ 見込	40,000 円	1,000 円
令和 〇〇 年 6 月	実績 ・ 見込	80,000 円	2,000 円
令和 〇〇 年 7 月	実績 ・ 見込	80,000 円	2,000 円
令和 〇〇 年 8 月	実績 ・ 見込	90,000 円	2,500 円
令和 〇〇 年 9 月	実績 ・ 見込	90,000 円	2,500 円
令和 〇〇 年 10 月	実績 ・ 見込	80,000 円	2,000 円
令和 〇〇 年 11 月	実績 ・ 見込	60,000 円	1,500 円
令和 〇〇 年 12 月	実績 ・ 見込	100,000 円	3,000 円
令和 〇〇 年 1 月	実績 ・ 見込	90,000 円	2,500 円
令和 〇〇 年 2 月	実績 ・ 見込	90,000 円	2,500 円
令和 〇〇 年 3 月	実績 ・ 見込	80,000 円	2,000 円
令和 〇〇 年 4 月	実績 ・ 見込	70,000 円	1,800 円
賞与 6 月	実績 ・ 見込	20,000 円	
賞与 12 月	実績 ・ 見込	20,000 円	
年 間 合 計		990,000 円	25,300 円

※注意事項

① 支払実績額または支払実績額と支払見込額を記載してください。（どちらも直近12カ月分）

② 給与総額には、通勤手当・家族手当等、支給される諸手当全てを含めてください。また社会保険料・源泉所得税等を控除する前の金額をご記入ください。

令和 〇〇 年 5 月 〇〇 日

事業所所在地

事業所名称

事業主名

電話番号

東京都〇〇市〇〇 〇番地〇

〇〇〇〇株式会社

〇〇 〇〇

〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

