

60歳以上用

被扶養者證明欄

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 円)								
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