

継続再雇用に関する証明書

弊社の 6 0 歳以上の従業員について、以下のとおり退職日の翌日をもって継続再雇用したことを証明します。

また、退職したことがわかる書類として、「就業規則や退職辞令の写し等」を添付します。

被保険者記号番号				
住所	〒			
氏名	フリガナ	生年 月 日	昭和 年 月 日	年齢 歳
退職日	令和 年 月 日			
再雇用開始日	令和 年 月 日			

給 与 見 込 証 明 書

(注) この給与見込証明書に記載のある給与及び賞与は、再雇用後の保険料算定の基礎となります。

・勤務時間 (月 日 ・ 週 時間 ・ 1 日 時間)

・雇用形態 (☐パート ・ ☐アルバイト ・ ☐嘱託 ・ ☐その他 ())

・給与 (1 か月に支給される額) 円

給与とは、基本給 (月給、日給、時間給)、家族手当、通勤手当など。

・賞与 (1 年間に支給される額) 円

上記条件で、雇用していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者氏名



電話番号

組合記入欄

保険料変更月	令和 年 月 日					
保険料等級	等級 → 等級	適除	保台	異動	入力	調定
保険料還付月	令和 年 月 日					