

パート等就労者の就労見込書

記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____

パート等就労者氏名 _____ 続柄 _____

※下欄は、パート等就労者の契約内容等をもとにして、就労先で記入してもらってください。

1. パート等就労者氏名 _____ について

(1) 1週の所定労働時間（休憩時間を除く）

_____ 時間 _____ 分

☆ 1日の勤務時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分

☆ 同 休憩時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分

(2) 所定労働日数（平均的日数） 1ヶ月 _____ 日

(3) 給 与 時給・日給（どちらかを○で囲んでください）

_____ 円

賞与があるときはその額 _____ 月 _____ 円

_____ 月 _____ 円

_____ 月 _____ 円

(4) 交通費 1日・1ヶ月 _____ 円

(5) 年間収入見込額 _____ 円（交通費、賞与を含む全ての収入）

2. 貴事業所について

(1) 正社員（同種の業務に従事する通常の就労者）の所定労働時間

☆ 1週間（休憩時間を除く）

_____ 時間 _____ 分

☆ 所定労働日数（平均的日数）

1ヶ月 _____ 日

(2) 健康保険適用

有・無（どちらかを○で囲んでください）

無のときはその理由（例：個人事業のため）

(3) 特定適用事業所

該当・非該当（どちらかを○で囲んでください）

当該パート等就労者について上記のとおり相違ないことを証明します。

電設工業健康保険組合 宛

年 月 日

(就労先)

事業所名

所在地

電話番号

事業主名

印