

労働契約の更新または労働条件の変更が行われた場合の届書

記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____

パート等就労者氏名 _____ 続柄 _____

※下欄は、パート等就労者の労働契約の更新または労働条件の変更内容をもとにして、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) 労働契約の更新、または労働条件の変更が行われた場合

労働契約の更新が行われた年月日 _____ 年 月 日

労働条件の変更が行われた年月日 _____ 年 月 日

※該当するにチェック すること。

(2) 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

(3) 所定労働日数（平均的日数） 1ヶ月 _____ 日

(4) 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

(5) 交通費 1日・1ヶ月 _____ 円

(6) 年間収入見込額 _____ 円

（交通費、賞与を含む全ての収入（労働契約に明確な規定がない超過勤務手当は除く））

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