

事 務 連 絡  
令和2年10月22日

事 務 担 当 者 殿

公立学校共済組合岡山支部  
一般財団法人岡山県教育職員互助組合

雇用証明書と給与支給証明書の様式変更について

このことについて、被扶養者の認定取消業務の効率化を図り、様式を変更いたしますので、お知らせします。

今後の事務処理について、ご留意いただくようお願いします。

記

1 様式変更

旧：雇用証明書  
給与支給証明書

新：雇用証明書兼給与支給証明書

2 様式掲載・入手場所

ホームページ「おかやま教職員福利厚生ネット」の「福利事務の手引き」  
＜様式集＞ P12 にて掲載

3 適用日

本通知以降の被扶養者申告手続きから適用  
なお、従前様式も使用できます。

担当：岡山県教育庁福利課給付班  
電話：086-226-7606

# 雇 用 証 明 書 兼 給 与 支 給 証 明 書

事業所(会社)名	( 事業専従の場合は 事業主の氏名 )		
職員氏名	職名(身分)		
就職日	昭和・平成 令和 年 月 日	退職日・退職予定日	平成 令和 年 月 日
契約変更日	平成 令和 年 月 日	変更内容	
健康保険加入	有 ・ 無	健康保険加入年月日	平成 令和 年 月 日
雇用保険加入	有 ・ 無	雇用保険加入年月日	平成 令和 年 月 日
通勤手当支給	有 ・ 無	通勤手当支給額	日額・月額 円
賞与支給	有 ・ 無	賞与支給額	月 円 月 円
給与額	時給・日給・月給・その他( ) 円		
1日あたりの勤務時間	時間 ~ 時間	1ヶ月あたりの勤務日数	日 ~ 日
給与締日	毎月 日締	給与支給日	当月・翌月 日払

	支払年月		給料諸手当(内非課税交通費等)	賞与	総合計
	年	月	円 ( 円 )	円	円
給 与 支 給 額			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
		計		( )	

上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。

令和 年 月 日

住 所

組合員氏名



上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

連絡電話番号 ( ) -

所 在 地

事業所(会社)名

代表者職氏名



# 雇用証明書 兼 給与支給証明書

事業所(会社)名	(株)□□ホールディングス 岡山支店 <span style="float: right;">(事業専従の場合は 事業主の氏名)</span>		
職員氏名	岡山 晴子	職名(身分)	ホールスタッフ(アルバイト)
就職日	昭和・平成 (令和) 2年 5月 1日	退職日・退職予定日	平成 令和 年 月 日
契約変更日	平成 (令和) 3年 1月 1日	変更内容 時給880円→900円 勤務 4H/日→6H/日, 8日/月→16日/月	
健康保険加入	有・ <u>(無)</u>	健康保険加入年月日	平成 令和 年 月 日
雇用保険加入	<u>(有)</u> ・無	雇用保険加入年月日	平成 (令和) 3年 1月 1日
通勤手当支給	<u>(有)</u> ・無	通勤手当支給額	<u>(日額)</u> ・月額 480 円
賞与支給	<u>(有)</u> ・無	賞与支給額	6月 20,000 円 12月 20,000 円
給与額	<u>(時給)</u> ・日給・月給・その他( )		900 円
1日あたりの勤務時間	6 時間 ~ 時間	1ヶ月あたりの勤務日数	16 日 ~ 18 日
給与締日	毎月 末日締	給与支給日	当月 <u>(翌月)</u> 20 日払

	支払年月		給料諸手当(内非課税交通費等)	賞与	総合計
	給 与 支 給 額	2年	8月	32,000 円 ( 3,840 円 )	円
	2	9	36,000 ( 4,320 )		36,000
	2	10	34,640 ( 3,840 )		34,640
	2	11	32,880 ( 3,840 )		32,880
	2	12	39,520 ( 4,320 )	20,000	59,520
	3	1	43,520 ( 4,800 )		43,520
	3	2	92,160 ( 7,680 )		92,160
	3	3	95,680 ( 7,680 )		95,680
	3	4	97,440 ( 7,680 )		97,440
	3	5	100,560 ( 8,160 )		100,560
	3	6	105,440 ( 8,640 )	20,000	125,440
	3	7	93,920 ( 7,680 )		93,920
	計		803,760 ( 72,480 )	40,000	843,760

上記事項について、被扶養者申告に必要でありますので御証明願います。

令和 ○年 ○月 ○日

住 所 岡山県岡山市北区内山下2-5-7

組合員氏名 岡山 太郎



上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 ○年 ○月 ○日

連絡電話番号 ( 03 ) 5259 - 0011

所在地 東京都千代田区神田駿河台2-9-5

事業所(会社)名 (株)□□ホールディングス

代表者職氏名 共済 一郎

