

記入例

被扶養者の収入確認に当たっての「一時的な収入変動」に係る事業主の証明書

当事業所において雇用されている下記被扶養者 ※1 については、雇用契約等により本来想定される年間収入が被扶養者の収入要件である130万円未満 ※2 です。この事業主記載欄に記載された期間に係る収入増については、人手不足による労働時間延長等に伴う一時的なものであることを証明します。

※1 新たに被扶養者としての認定を受けようとする者を含みます。

※2 60歳以上の者又は概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害者については、180万円未満となります。

【被保険者・被扶養者記載欄】

提出年月日 ※3 令和 5 年 11 月 20 日

被保険者記号・番号		9876 - 123
被保険者	(フリガナ)	ケンポ タロウ
	氏名	健保 太朗
被扶養者	(フリガナ)	ケンポ ハナコ
	氏名	健保 花子

※3 被保険者の事業所や保険者（健康保険組合）に提出する際に記載してください。

【被扶養者を雇う事業主の記載欄】

事業所所在地	〒 123-456 東京都渋谷区南12-3-45
事業所名称	株式会社セメントショップ
事業主氏名	佐藤 一郎
電話番号	03-9876-5432
雇用契約等により本来想定される年間収入	1,200,000 円
人手不足による労働時間延長等が行われた期間	令和 5 年 8 月 から 令和 5 年 10 月 まで
上記期間における当事業所での労働による収入	452,700 円

※4 本証明書は、被扶養者として、被保険者（健康保険組合）に提出する書類となります。

※5 記載内容の確認

労働時間延長による期間の収入合計額を記載してください。

※8月～10月 3か月間の収入合計額（3か月間の残業増により152,700円増）

この収入を確認する際の添付書類（健康保険組合）に提出する書類となります。

認められる場合があります。