

【別紙】

SMBCCコンシューマーファイナンス健康保険組合 理事長 宛

「一時的な収入変動に係る事業主の証明書」添付書類

1. 雇用契約内容

雇用開始日	年	月	日
給与	円（時給・日給・月給）		
労働時間	いずれか契約で決まっている時間数のみ記入 ・1日 時間 ・1週間 時間 ・1か月 時間		
労働日数	いずれか契約で決まっている時間数のみ記入 ・1週間 日 ・1か月 日		
通勤費	あり(円／日・月)	・なし	
その他手当	あり(円／手当名称)	・なし	
社会保険	・雇用保険 : あり・なし	・労災保険 : あり・なし	
	・健康保険 : あり・なし	・厚生年金 : あり・なし	

2. 「一時的な収入変動」の要因

あてはまるものにチェックを入れてください。

他の従業員が退職(または休職)したことにより、該当労働者の業務量が増加したため

当該事業所における業務の受注が好調だったことにより、全体の業務量が増加したため

突発的大口案件により、当該事業所全体の業務量が増加した

その他()

以上内容に間違いはありません。

年 月 日

事業所名

住所

連絡先

雇用主氏名

印