

【別紙】

SMBC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
- 突発的な大口案件により、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

