

健 保 決 済	常務理事	事務長		担当

日本電子健康保険組合 理事長殿

記号 - 番号	-
被保険者氏名	


給 与 支 払 証 明 書

氏 名	
雇用開始年月日	年 月 日
雇 用 形 態	正社員 ・ 派遣社員 ・ パート ・ アルバイト ・ その他()

直近の1年間の給与収入と賞与の実績をご記入ください。

支払年月日	給与	交通費	月合計
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
合 計	円	円	円

支払年月日	賞与
年 月	円
年 月	円
年 月	円

年 月 日 給与支払者 住所 電話番号 名称及び氏名	
-------------------------------------	---