

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】

健保提出年月日		令和 年 月 日		
被 保 険 者	被保険者等記号・番号	(記号)	(番号)	
	(フリガナ) 氏 名			
被 扶 養 者 (家 族)	(フリガナ) 氏 名		続 柄	
添 付 書 類	本来の収入見込が確認できる雇用契約書／給与明細書(該当年1月から12月分)の写し等を添付しましたか <input type="checkbox"/> はい ※チェックがない場合受付不可			

【被扶養者を雇う事業主の記載欄】 ※下記内容について、健康保険組合より事実確認のための書類を求める場合があります。

事業所所在地	〒 -			
事業所名称				
事業主氏名	印			
記載責任者				
電話番号				
雇用契約等により本来想定される年間収入	円			
労働時間延長等が見込める期間	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日	まで	
申請者の上記期間における当事業所での労働による収入額(見込額)	円			
一時的な収入増の理由(該当にチェック) ※勤務先の都合でない収入超過は本措置の対象外	<input type="checkbox"/> 他従業員の退職・休業により、当該労働者の業務量が増加 <input type="checkbox"/> 業務受注好調により、当該事業所全体の業務量が増加 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他(理由:)			

※3 本証明書は、被扶養者認定及び被扶養者の資格確認において対象者の収入を確認する際の添付書類として、被保険者から被保険者の事業所や保険者(健康保険組合等)に提出する書類となります。