

給与支払見込証明書

認定を受けようとする方（被扶養者）の氏名を記入してください。

従業員氏名： 公立 花子

勤務形態： アルバイト

勤務形態（職種）を記入してください

勤務対象月	給与支払総額 (非課税分含む)	備 考	勤務対象月	給与支払総額 (非課税分含む)	備 考
令和 5 年 1 月	円		令和 6 年 1 月	46,000 円	
令和 5 年 2 月	円		令和 6 年 2 月	76,200 円	
令和 5 年 3 月	円		令和 6 年 3 月	53,000 円	
令和 5 年 4 月	23,000 円	4月20日就労	令和 6 年 4 月	78,900 円	
令和 5 年 5 月	75,000 円		令和 6 年 5 月	65,000 円	
令和 5 年 6 月	150,300 円	ボーナス2万円含む	令和 6 年 6 月	84,000 円	ボーナス2万円含む
令和 5 年 7 月	45,000 円		令和 6 年 7 月	45,600 円	
令和 5 年 8 月	6,000 円	通勤手当等の非課税の手当も含んだ総支給額を記載してください。 また、給与の支給日ではなく、勤務日を基準に記載してください。		60,000 円	
令和 5 年 9 月	40,500 円			60,000 円	
令和 5 年 10 月	56,000 円			60,000 円	
令和 5 年 11 月	78,100 円		令和 6 年 11 月	60,000 円	
令和 5 年 12 月	109,000 円	ボーナス3万円含む	令和 6 年 12 月	90,000 円	ボーナス3万円含む
合 計	582,900 円		合 計	778,700 円	

健康保険の加入の有無： 有 ・ 無

令和5年1月から令和6年 7 月までは実績。令和6年 8 月から令和6年12月までは見込み。

上記のとおり証明します。

令和 6 年 8 月 9 日

〒 XXX - XXXX

〇〇県 〇〇市 〇〇町〇-〇

〇〇スーパー 〇〇店

(役職名・氏名)

店長 厚生 一郎

厚生

TEL : XXX - XXX - XXXX

この証明書は一例です。
勤務先に様式がある場合、それでご提出いただいても構いません。
この例では2年分を1枚にまとめておりますが、毎月の給与額が網羅されていれば複数枚になっても構いません。また、支給済み分については給料明細のコピーを添付いただくだけで構いません。