

※裏紙使用禁止・A4印刷限定・修正液、修正テープ禁止（修正は修正箇所を二重線で消し、訂正印を押印ください）

◆現在就労中の方で、扶養申請をされる場合は、被保険者記入欄をご記入の上、勤務先に下記証明をいただいでください。

## 給与見込証明書

### 記入見本

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者氏名：	東陶 太郎
	認定対象者氏名：	東陶 花子
	扶養加入希望日：	令和 4 年 2 月 1 日

「OTO健康保険組合の扶養申請に必要なため、扶養加入希望月から1年間の給与実績・見込証明の記入をお願い致します。

雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> パート ・ <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）	新規契約・契約変更 (いずれかを選択ください)	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	4 年 2 月 1 日
健康保険加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未加入(喪失：令和 4 年 2 月 1 日) ・ <input type="checkbox"/> 加入			
給与算定期間	<input checked="" type="checkbox"/> 末日締め / <input type="checkbox"/> 当月払 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 翌月払			

### 令和 4 年 2 月～1年間の月毎の給与見込証明書

支払(予定)年月	支払状況	給与総支給額 ※交通費は除く	支払(予定)年月	支払状況	給与総支給額 ※交通費は除く
令和 4 年 2 月	実績 見込	20,000 円	令和 4 年 8 月	実績 見込	20,000 円
令和 4 年 3 月	実績 見込	20,000 円	令和 4 年 9 月	実績 見込	20,000 円
令和 4 年 4 月	実績 見込	20,000 円	令和 4 年 10 月	実績 見込	20,000 円
令和 4 年 5 月	実績 見込	20,000 円	令和 4 年 11 月	実績 見込	20,000 円
令和 4 年 6 月	実績 見込	20,000 円	令和 4 年 12 月	実績 見込	20,000 円
令和 4 年 7 月	実績 見込	20,000 円	令和 5 年 1 月	実績 見込	20,000 円
賞与 6 月	実績 見込	50,000 円	賞与 12 月	実績 見込	50,000 円
合計					340,000 円

上記の事項について相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

所在地 :  
名称 :  
貴事業所 氏名 : (印)  
電話番号 :  
証明担当名 :

#### 【事業主様へ：ご記入における留意事項】

- 事業所名等を漏れなくご記入の上、@の欄には必ず事業所名等の公印を押印してください。
- 扶養加入希望月から1年分の証明をご記入ください。(年度単位等ではありませんので、ご注意ください)
- 証明期間において、退職等で証明ができない期間や0円の期間がある場合は、事業所においてその理由を明記してください。