

# 「同居の親族」雇用実態証明書

|          |                              |               |            |         |
|----------|------------------------------|---------------|------------|---------|
| フリガナ     |                              | 性別            | 生年月日・年齢    | 事業主との続柄 |
| 氏名       |                              | 男・女           | 昭和 年 月 日生  |         |
| 被保険者番号   |                              |               | 平成 令和 ( 歳) |         |
| 役員就任の有無  | 取締役等役員になって(いる ・ いない) 役職名 ( ) |               | 従事している業務   |         |
| 適用事業所番号  |                              | 事業所名          |            |         |
| 常用雇用労働者数 | 人                            | 労働者のうち 親族以外の者 | 人          |         |

|         |                                                                |       |                                              |                        |        |              |
|---------|----------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------|------------------------|--------|--------------|
| 服 務 態 様 | 就業規則等の 有無                                                      | 有 ・ 無 | 就業規則等の 適用の有無                                 | 有 ・ 無 ・ 一部適用(適用場外条項: ) |        |              |
|         | 指揮命令権者                                                         |       |                                              |                        |        |              |
|         | 出退勤確認                                                          |       | 有 ( 出勤簿 ・ タイムカード ・ その他 ) ・ 無                 |                        |        |              |
|         | 労働時間                                                           |       | 時 分 ～ 時 分 まで(休憩 分)                           |                        |        |              |
|         | 有給休暇                                                           |       | 有 (年間 日付与) ・ 無                               |                        |        |              |
| 給 与 等   | 給与規程等の 有無                                                      | 有 ・ 無 | 給与規程等の 適用の有無                                 | 有 ・ 無 ・ 一部適用(適用場外条項: ) |        |              |
|         | 賃金形態                                                           |       | 年棒 ・ 月給 ・ 日給月給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ 出来高給 ・ その他( )    |                        |        |              |
|         | 基本給支払内訳(月額)                                                    |       | 一般給与 円                                       |                        | 役員報酬 円 |              |
|         | 諸手当                                                            |       | 時間外手当 ・ 交通費 ・ その他( )                         |                        |        |              |
|         | 退職金制度の 適用                                                      | 有 ・ 無 | 欠勤控除                                         | 有 ・ 無                  | 昇給     | 有(年 回 月) ・ 無 |
|         | 賞与                                                             |       | 有(年 回 ヶ月 円) ・ 無                              |                        |        |              |
| そ の 他   | 加入済みの社会保険                                                      |       | 労災保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金保険 ・ その他( )                |                        |        |              |
|         | 諸帳簿等への 登録整備状況                                                  |       | 労働者名簿 ・ 賃金台帳 ・ 出勤簿 ・ 雇用契約書 ・ 身分証明書の交付 その他( ) |                        |        |              |
|         | 特記事項<br>上記の条件及びその他の就 労条件について、他の労働者 と異なった取扱いがある場合 はその内容を記入すること。 |       | 他の労働者と異なった取扱いの有無( 有 ・ 無 )                    |                        |        |              |

上記の者に係る記載内容について、事実と相違ないことを証明するとともに、記載内容に変更が生じた場合には、速やかに再提出します。

また、被保険者資格を喪失すべき状態となった場合には、速やかに資格喪失届を提出します。

住 所

令和 年 月 日

事業主 氏 名

電 話 番 号

公共職業安定所長 殿

|               |                                                                                       |   |              |    |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|----|
| ※ 安 定 所 記 入 欄 | 確認資料                                                                                  |   | 被保険者性        | 備考 |
|               | 雇用契約書・労働者名簿・賃金台帳(本人・他の従業員)・ 登記事項証明書・出勤簿(本人・他の従業員)・就業規則・ 給与規程・定款・議事録・寄付行為・人事組織図 その他( ) |   | あり<br><br>なし |    |
| 課長            | 係長                                                                                    | 係 |              |    |
|               |                                                                                       |   |              |    |