

在宅勤務者の雇用実態証明書

被保険者番号	氏名	生年月日
-	-	昭和・平成 年 月 日
住所又は居所		雇用年月日
		昭和・平成 年 月 日
業務の内容		
指揮監督をする事業所	名称	
	所在地	
	電話番号	
服務態様	①就業規則等の適用	ア. 全条項適用あり イ. 適用なし ウ. 一部除外条項あり エ. 在宅勤務者に関する規則等を適用する オ. 雇用契約書
	ウ・エ・オの場合、就業規則で除外又は相違する部分	内容
		理由
	②所定労働時間	時 分～ 時 分 (週所定労働時間 時間)
	③休日及び休暇	
	④所属事業所への出勤の有無	有 (指定日又は1週間あたりの回数:) ・ 無
	⑤兼業禁止規定の有無	有 ・ 無
⑥勤務管理の方法		
給与等	①賃金形態 月給制 ・ 日給制 ・ 時間給 ・ 年俸 ・ その他 ()	②賞与 有 ・ 無
業務遂行上の負担	①原材料・備品等の購入(賃貸)	ア. 本人 (%) イ. 事業主 (%) 負担を定めた規定 就業規則・雇用契約書・その他 ()
	②保守整備・通信費の負担	ア. 本人 (%) イ. 事業主 (%) 負担を定めた規定 就業規則・雇用契約書・その他 ()
その他	①本人に関する適用状況	労災保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金 ・ その他 ()
	②本人に関する備付け諸帳簿等	労働者名簿 ・ 賃金台帳 ・ 出勤簿等 ・ 雇用契約書 ・ その他 ()

上記の者に係る記載について、相違ないことを証明します。

なお、上記内容に変更が生じた場合には、再提出若しくは資格喪失する等速やかに届出ます。

平成 年 月 日

公共職業安定所長 殿

事業所所在地

事業所名称

事業主名

電話番号

適用事業所番号



記名押印又は自筆による署名

社会保険労務士欄 <small>(当申請に係る添付書類の複製は出来ません)</small>	
--	--

<添付書類>労働者名簿、賃金台帳、出勤簿、雇用契約書、就業規則、賃金規定、在宅勤務者規則等、その他必要書類

公共職業安定所確認事項		被保険者性		課長		係長		係
		ア. あり						
		イ. なし						