時給者又は日給者の勤務形態及び賃金支払状況書

パートタイマー、嘱託、顧問又は日給者の資格取得届提出の際添付してください。

被保険者番号	氏名	勤務形態		賃金支払			
		①1ヵ月勤務日数	②1日勤務時間	③1時間、1日当額	④月当額(①×②×③)	⑤その他賃金	計（④十⑤）
		日	時間　分	円	円	交通費　円 残業見込額　円 その他　円	円
		日	時間　分	円	円	交通費　円 残業見込額　円 その他　円	円
		日	時間　分	円	円	交通費　円 残業見込額　円 その他　円	円
		日	時間　分	円	円	交通費　円 残業見込額　円 その他　円	円

一般被保険者の勤務形態

1ヵ月の平均労働日数　＿＿＿日

1日の労働時間　＿＿時間＿＿分

（休憩時間を除く）

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿