

パート・短時間労働者の労働時間・労働日数調査票

健康保険被保険者証の記号						
被保険者証の番号	被保険者の氏名	雇用契約期間	1日及び1週の勤務時間数	1箇月の勤務日数	職 種	同職種者（正社員）の勤務時間数及び日数
第 号	~	~	1日 時間 分	日		1日 時間 分
			1週 日			1週 日・一ヶ月 日
第 号	~	~	1日 時間 分	日		1日 時間 分
			1週 日			1週 日・一ヶ月 日
第 号	~	~	1日 時間 分	日		1日 時間 分
			1週 日			1週 日・一ヶ月 日
第 号	~	~	1日 時間 分	日		1日 時間 分
			1週 日			1週 日・一ヶ月 日
第 号	~	~	1日 時間 分	日		1日 時間 分
			1週 日			1週 日・一ヶ月 日

※内容によりましては雇用契約書を添付していただく場合があります。