

労働条件通知書

大平洋金属健康保険組合 御中		年 月 日
被保険者氏名 認定対象者氏名 (続 柄) ()		
入社日	年 月 日 (期間の定めがある方は当初の契約初日)	
契約期間	期間の定めなし・期間の定めあり (年 月 日～ 年 月 日)	
始業、終業 の時刻、休 憩時間	1 始業・終業の時刻等 (1) 始業 (時 分) 終業 (時 分) 【以下のような制度が労働者に適用される場合】 (2) 変形労働時間制等；()単位の変形労働時間制・交替制として、次の勤務時間の 組み合わせによる。 [(適用日) 始業 (時 分) 終業 (時 分) (適用日) 始業 (時 分) 終業 (時 分) (適用日) 始業 (時 分) 終業 (時 分)] 2 休憩時間 ()分	
所定時間外 労働の有無 に関する事 項	1 所定時間外労働の有無 [有 (1週 時間、1か月 時間、1年 時間)、 無] 2 休日労働 [有 (1か月 日、1年 日)、 無]	
休 日 もしくは 勤 務 日	(対象者の休日) ・ 定例日；毎週 曜日、国民の祝日 日、その他() ・ 非定例日；週 日、月当たり 日、その他() ・ 1年単位の変形労働時間制の場合——年間 日 [対象者の年間休日 日] (対象者の勤務日) 毎週 (日) 、 その他 ()	
賃 金	1 基本賃金 イ 月給 (円) 、 ロ 日給 (円) ハ 時間給 (円) 、 ニ 出来高給 (基本単価 円、保障給 円) ホ その他 (円) 2 所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増賃金率 イ 所定時間外、法定超 ()% 、 所定超()% ロ 休日 法定休日()% 、 法定外休日()% ハ 深夜 ()% 3 賞与 [有 (時期、金額等) , 無]	
そ の 他	1 雇用保険の適用 (有 , 無) 2 その他 []	
勤 務 先	所在地 名 称 TEL () 担当者名	