

令和 6 年 4 月 3 日

職 員 加 入 届

公益財団法人 山口県健康福祉財団理事長 様

下記職員について加入の登録を受けたいので、届け出ます。
 なお、加入の上は、各職員ともに定款その他の諸規定を遵守して確実に義務を履行します。

届出者	施設番号	施設第	999	施設等の名称	健康苑									
	加入施設経営者氏名				理事長 山口 一郎									
加入職員	※ 登録職員番号		フリガナ氏名		性別	職種	番号	生年月日	制度区分	加入年月日	給料内容			
			ヨシダ カオリ		男	介護職員	04	平成 5年 2月 10日	福利厚生 退職 本体	令和6年 4月 1日	151,800	24,201	176,001	177
			吉田 かおり		女					令和6年 4月 1日				
			イノウエ ヒロシ		男					その他 (守衛)				
			井上 博		女	令和6年 3月 1日								
					男	年 月 日								
					女	年 月 日								
					男	年 月 日	福利厚生 退職 第2	年 月 日						
					女	年 月 日	福利厚生 退職 第2	年 月 日						
					男	年 月 日	福利厚生 退職 本体	年 月 日						
				女	年 月 日	福利厚生 退職 第2	年 月 日							

加入する制度について、それぞれの加入年月日を記入してください。

特殊業務手当には管理職手当や通勤・住宅等諸手当、従事した日数や時間を基に支給される手当、時間外手当等は含みません。日給制や時給制の場合は、雇用契約に定められている日数や時間数から算出してください。

注 ・ ※は記入しないでください。
 ・ 標準給料月額、給料月額と特殊業務手当の月額合計とし、千円未満を切り上げて、千円単位で記入してください。
 ・ 「職種」の欄は、次の区分により「職種」及び「番号」を記入してください。なお、「その他」の職種については、具体的な業務内容を記入してください。
 施設長=01、指導員=02、保育士=03、介護職員=04、医師=05、看護師=06、訓練指導員=07、栄養士=08、調理員=09、事務員=10、介助員=11、ホームヘルパー=12、介護支援専門員=13、その他=14