（経理様式Ｃ－６）

課題管理番号：

令和　年　月　日

令和　年度分　健保等級証明書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理事長　殿

　　　　　（受託者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 |  | |
| 役職名 | （人事に関し権限を有する者） | |
| 氏　名 |  | 印 |

（代表者印又は権能受任者印）

１．従事内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名： |  |
| 補助事業課題名： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務従事者等  氏名 | ４月１日 （単位：級） | 中途採用等 （単位：級） | 年度途中変更  （単位：級） | 賞与回数  （単位：回） | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

上記の者の健保等級を証明します。

〔記載要領〕

１．本証明書は人事に関し権限を有する者が事業年度毎、事業毎、業務題目毎に作成・発行を行ってください。

２．新規に雇用する研究者等の場合は、契約開始時の健保等級を必ず記載してください。また、健保等級に２等級以上の変動があれば、必ず再度作成してください。