

労働契約書

歯科医院名

従業員氏名

国保 歯科医院（診療所）（以下甲と称す）と、組合 三郎（以下乙と称す）とは下記の事項に基づき労働契約をする。

記

1 雇用期間

期間の定めなし（令和 4年 4月 1日 より）

期間の定めあり（令和 年 月 日～令和 年 月 日）

2 勤務時間

平日 9時 00分～17時 00分

土曜日 9時 00分～17時 00分

休憩 12時 00分～14時 30分

3 休日

木曜日、その他（日曜日）

4 時間外及び休日勤務

時間外勤務（有・無）、休日勤務（有・無）

5 賃金

(1) 基本給 160,000円
皆勤手当 5,000円
その他の手当 10,000円（職 hands 手当）

交通費、所得税法上の範囲内実費負担

(2) 賃金より控除するものは次の通りとする。

①税金 ②保険料 ③その他

(3) 昇給 年 1回（円程度）

(4) 賞与 年 2回（夏 基本給の 1ヶ月分）
（冬 基本給の 2ヶ月分）

ただし、勤続 1年未満の者には支給しない。

(5) 賃金締切日 20日 賃金支給日 25日

6 退職する場合は ヶ月前に申し出るものとする。

7 故意または重大な過失により、業務上損害を与えた場合は賠償の責任を負う。

8 本契約規定にない条項ならびに業務心得については当医院の就業規則の定めるところによる。

本書 こちらの日付欄には「雇用日」或いは「雇用日以前の日付」をご記入ください。とする。

令和4年 4月 1日

雇用主である（甲種組合員）のご住所のご記入と署名・捺印をお願いします。

甲

住所

氏名

印

乙

住所

氏名

印

従業員のご住所のご記入と署名・捺印をお願いします。