

休業手当金

出産手当金

請求に係る

給料の調整に関する証明書

令和 年 月 日から 日までの間において出勤しなかった組合員	の給
料を下記のとおり減額支給したことを証明します。	
勤務しなかった月の勤務を要する日の総日数	日
〃 総時間数	時間
勤務を要する日に勤務しなかった日の総日数	日
〃 総時間数	時間
減額した額	円
令和 年 月 日	
所属所（教育事務所）名	
給与事務担当者職・氏名	印

注：特例計算報告書の写しを添付してください。

給付額計算書

※ 標準報酬月額	標準報酬日額（5円未満切捨、5円以上10円に切上）		
円 ÷ 22 =	円		
標準報酬日額	給付割合	給付日額（円未満切捨）	
円 ×	=	円（給付割合：休業手当金=5/100 出産手当金=2/3）	
給付日額	支給日数	給付額	
円 × 日 =	円		
給付額	控除額	給付決定額	
円 - 円 =	円		

控除額計算

※ (給料月額)	勤務しなかった総時間数	減額した額	勤務しなかった総時間数	控除額 (円未満切捨)
(円 × ———— - 円) +	(教職調整額)	円 × ———— =	円	
	勤務すべき総時間数		勤務すべき総時間数	

注「()」の額がマイナスの場合は、0として扱う。

※ 今回支給対象日 月分 日

曜日							
該 当 日 を ○ で 囲 む	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

※支給開始日	令和 年 月 日から
※前回支給分	令和 年 月 日まで
※今回支給分	令和 年 月 日まで

※印欄は記入しないでください。