

【 記入例 】

報酬支給額証明書
(出産手当金・休業手当金)

請求期間 令和 4 年 10 月 1 日 ~ 令和 4 年 10 月 31 日における
勤務しなかった期間の報酬について、以下のとおり証明する。

令和 4 年 11 月 2 日

所属 〇〇市立〇〇小学校

証明者
(給与事務担当者)

氏名(記名押印又は署名) △△ △△

TEL (092) - (123) - (1111)

組合員証番号	1234567
組合員氏名	共済 太郎
標準報酬月額	380,000 円
勤務1時間当たりの給与額	2,151 円

①給与減額の基礎となる給料・手当		
種別	本来の支給額(月額)	
給料月額	308,200 円	/
給料の調整額	円	
地域手当	33,052 円	
へき地・準へき地手当	円	
加算額	円	
()	円	
合計 ①	341,252 円	
②減額対象外の手当		
種別	本来の支給額(月額)	請求期間の実支給額
諸手当等	教職調整額	12,328 円 12,328 円
	加算額	円 円
	扶養手当	10,000 円 10,000 円
	住居手当	27,000 円 27,000 円
	通勤手当(交通用具)	8,000 円 0 円
	通勤手当(公共交通機関)	円 円
	義務教育等教員特別手当	4,500 円 4,500 円
	管理職手当	円 円
	()	円 円
	()	円 円
合計 ②	61,828 円 53,828 円	