

報酬支給額証明書(育児時短勤務手当金請求用)

記入例

令和 7 年 4 月の報酬について、下記のとおり証明します。

令和 7 年 5 月 1 日

証明者 所属  
氏名  
(給与事務担当者) (記名押印又は署名)  
(連絡先TEL)

●●市立●●小学校  
○○○印  
012-345-6789

組合員証番号		1234567		令和 7 年 4 月 1 日から 30 日まで		令和 年 月 日から 日まで		令和 年 月 日から 日まで		請求月の要勤務日数
組合員氏名		共済 花子		A1 22 日		A2 日		A3 日		計 22 日
上記期間の支給対象日数		A1 22 日		A2 日		A3 日				
上記期間中の1週間の所定勤務時間		20 時間/週		時間/週		時間/週				
報酬①		支給実績		支給実績		支給実績				備考欄
種別	本来の支給額									
給料月額	330,000	170,322 円		円		円				育児時短勤務をしていない(フルタイムで勤務した)と仮定したときの金額を記載してください。
地域手当	18,720	10,456 円		円		円				
給料の調整額	0	0 円		円		円				
合計	B1 180,778 円	B2 0 円		B3 0 円						
報酬②		支給実績		支給実績		支給実績				
諸手当種別	本来の支給額									
減額対象手当	教職調整額	13,200	6,812 円		円		円			
	扶養手当	16,500	16,500 円		円		円			
	住居手当	28,000	28,000 円		円		円			
	通勤手当	3,000	3,000 円		円		円		通勤手当が複数月分まとめて支給される場合(定期券代など)は、1月あたりの金額を記載してください。	
その他		上記手当の他に支給されている減額対象手当があれば、名称と金額を記載してください。(教員特別手当等)		円		円		円		
合計	C1 54,312 円	C2 0 円		C3 0 円						