

記入例

- 傷病手当金
- 育児休業手当金
- 介護休業手当金
- その他（ ）

報酬支給額証明書

公立学校共済組合広島支部長 様

令和 3 年 4 月分の給与報酬について次のとおり証明します

令和 3 年 5 月 7 日

所属所名 **〇〇高等学校**
 所属機関の長又は 職 名 **事務主幹**
 給与事務担当者 氏 名 **公立 一郎**



県費負担教職員のうち、県立学校及び事務局以外の所属所は、教職員課職員給与室が証明する。

組 合 員 氏 名 組 合 員 証 番 号	所 属 所 名 所 属 所 コー ド	給 料 表	級	号 給	調 整 数
広島 一郎	〇〇高等学校	教育職 (■)	2	115	
1 2 3 4 5 6	9 9 9 9 9				
種 別	本来の支給額 ※休業等がなければ支給していた額	当該月に係る支給の実績額 ※前月分の調整は含めない			
支 給 割 合	100 分の 100	100 分の 80			
支 給 対 象 期 間	令和 3 年 4 月 1 日から 令和 3 年 4 月 14 日まで				
給料計 (給料月額+教職調整額)	4 2 9, 0 9 7 円	1 5 6, 0 3 5 円			
給 料 月 額 ※ 給 料 の 調 整 額 含 む	4 1 2, 5 9 4 円 (うち給料の調整額 0 円)	1 5 0, 0 3 4 円 (うち給料の調整額 0 円)			
教 職 調 整 額	1 6, 5 0 3 円	6, 0 0 1 円			
地 域 手 当	1 3, 7 3 1 円	4, 9 9 2 円			
扶 養 手 当	円	円			
住 居 手 当	円	円			
通 勤 手 当	円	円			
義務教育等教員特別手当	6, 7 0 0 円	0 円			
	円	円			
合 計	4 4 9, 5 2 8 円	1 6 1, 0 2 7 円			

調整額がない場合は空欄

該当月以外に該当月分として一括等で支給された手当等

種別	金額
(令和 年 月支給)	円
(令和 年 月支給)	円

同月に異なる支給割合で報酬が支給されている場合は、割合ごとに支給された金額を合計した額を実績額としてください。
 例 5/1~5/10 病休のため支給割合 100/100
 5/11~5/31 8割休職のため支給割合 80/100
 ⇒100/100 で支給された期間の額と 80/100 で支給された期間の額の合計が実績額となります。

1 この証明書は、在職中の期間について、給
 2 該当月に係る給与明細書の写しを添付して