




# 報酬支給額証明書

(傷病手当金・同附加金請求用)

組合員証 記号番号	公立北海道 123456	組合員氏名	公立 太郎
上記の者について、令和 4 年 1 月 1 日 から 令和 4 年 1 月 15 日 までの期間に対し、次の給与報酬等が支給されていることを証明する。			
<b>基本給</b>			
給料	49,345 円		
(うち教職調整額)	( 2,032 円)		
(うち給料の調整額)	( 円)		
<b>手当等</b>			
扶養手当	3,714 円		
地域手当	円		
住居手当	5,047 円		
通勤手当	円		
単身赴任手当	円		
管理職手当	円		
初任給調整手当	円		
義務教育等教員特別手当	円		
へき地(特地)手当	円		
準へき地(準特地)手当	円		
寒冷地手当	円		
	円		
	円		
手当等の計	8,761 円		
<b>給料+手当等の合計</b>			
58,106 円			
令和 4 年 2 月 4 日			
所属所名		〇〇市立△△中学校	
所属所長又は 給与事務担当者		職 名 事務主任	
		氏 名 〇〇 〇〇	
			

退職月の初日から退職日  
までの期間について証明し  
てください。

給与報酬等の支払証明年月日は、本  
人の請求日以後で所属所長の証明日  
以前となります。

## 記入上の注意事項

- この証明書は、月ごとに作成してください。
- 給与報酬等が支給されている場合は、必ず給料支給明細書の写し(所属所長の原本謄写証明があるもの)を添付してください。

## 無職の申立書

公立学校共済組合北海道支部長 様

私は、平成 令和 4年 1月 15日付けで退職し、以降、現在に至るまで無職であることを申し立てます。

また、健康保険の加入状況及び雇用保険の申請の有無については、次のとおりです。

### 《健康保険の加入状況》

現在加入している健康保険 (任意継続組合員・国民健康保険)

※いずれかに○印を付けてください。

上記健康保険の資格取得年月日 平成 令和 4年 1月 16日

組合員証（保険証）の有効期限 平成 令和 4年 3月 31日

※国民健康保険に加入している場合は、裏面に保険証の写しを貼付してください。

（任意継続組合員の方は不要です。）

### 《雇用保険の申請の有無》 ※いずれかに○印を付けてください。

退職時の所属所で雇用保険に（加入していた・加入していない）

※「加入していた」に○印を付けた方のみ記入してください。

現在、雇用保険の失業給付を（申請している・申請していない）

退職後、国民健康保険に加入している場合は、無職の申立書の裏面に国民健康保険証の写しを貼付してください。

令和 4年 2月 3日

氏名 公立 太郎



申立年月日は、請求期間の末日以降。