

報酬支払額証明書

組合員等 記号・番号	公立高知 第	枝番 0 0	組合員氏名	
所属所名				
対象期間 及び 支給割合	令和 年 月 日から } 令和 年 月 日まで }	割	令和 年 月 日から } 令和 年 月 日まで }	割
報酬種別		本来の支給額		※共済組合使用欄
給料月額		円		
給料の調整額		円		
教職調整額		円		
管理職手当		円		
扶養手当		円		
住居手当		円		
へき地手当（へき地手当に準ずる手当）		円		
通勤手当（ 1 月・3 月・6 月 ）		円		
単身赴任手当		円		
産業教育手当		円		
定時制通信教育手当		円		
義務教育等教員特別手当		円		
		円		
		円		
		円		
勤務しなかった期間に対して、上記の金額の報酬を支払ったことを証明する。 令和 年 月 日 所 属 所 長 職名 又 は 給与事務担当者 氏名 印				
※				

- 1. 欄は記入しないでください。
- 2. 本来の支給額欄には、休職等によって減額される前の金額を記入してください。
- 3. 手当金の算定の基礎とする日以外の日の勤務実績に基づいて、翌月以後に支払われるものは記入しないでください。（特殊勤務手当、超過勤務手当等）

傷病手当金（初回のみ）・出産手当金・休業手当金・介護休業手当金の請求時に添付。

報酬支払額証明書

組合員等 記号・番号	公立高知 第 〇〇〇〇〇〇 号	枝番 〇 〇	組合員氏名	南国 陽子
所属所名	〇〇中学校			
対象期間 及 び 支給割合	令和 〇年 〇月 〇日から 令和 〇年 〇月 〇日まで } 8 割		令和 〇年 〇月 〇日から 令和 〇年 〇月 〇日まで } 〇 割	
報酬種別		本来の支給額	※共済組合使用欄	
給料月額		338,800 円	休職等により手当が支給されていない(減額されている)場合であっても、対象者に適用されている本来(減額前)の金額を記入してください。	
給料の調整額		円		
教職調整額		13,552 円		
管理職手当		円		
扶養手当		6,500 円		
住居手当		20,000 円		
へき地手当 (へき地手当に準ずる手当)		円		
通勤手当 (1月・3月・6月)		8,000 円		
単身赴任手当		円		
産業教育手当		円		
定時制通信教育手当		円	証明印が必要です。	
義務教育等教員特別手当		5,100 円		
		円		
		円		
		円		
勤務しなかった期間に対して、上記の金額の報酬を支払ったことを証明する。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所 属 所 長 職 名 校長 又 は 給与事務担当者 氏名 高知 太郎 印				
※				

1. 欄は記入しないでください。
2. 本来の支給額欄には、休職等によって減額される前の金額を記入してください。
3. 手当金の算定の基礎とする日以外の日の勤務実績に基づいて、翌月以後に支払われるものは記入しないでください。(特殊勤務手当、超過勤務手当等)