

給与支給内訳

月分証明書

所属所名

職・氏名

報酬期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

勤務を要する日数 日

介護休暇取得日数 目

給与減額時間数	時間
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

勤務1時間当たりの単価 田

標準報酬月額 円

給与支給内訳			
給料計（保障額含む）		教職調整額	
管理職手当		扶養手当	
初任給調整手当		住居手当	
単身赴任手当		通勤手当	
月額特勤手当		その他（ ）	
日額特勤手当		その他（ ）	
特地勤務手当		その他（ ）	
産業教育手当		減（給）額	
時間外手当			
休日勤務手当			
夜間勤務手当			
宿日直手当			
管理職特別手当			
へき地手当			
特地勤務手当			
地域手当			
定時制通信教育手当			
義務教育等教員特別手当			
		総支給額	

上記のとおり支払われたことを証明して提供します。

令和 年 月 日

所属所名

所属所長

職・氏名