

報酬支給額証明書（介護休業手当金、休業手当金、出産手当金請求用）

組合員氏名		組合員証記号番号	
-------	--	----------	--

期 間		令和 年 月 日から 日	令和 年 月 日から 日	令和 年 月 日から 日
上記期間の支給対象日数		A1 日	A2 日	A3 日
報酬 ①		支給実績	支給実績	支給実績
種別	本来の支給額			
給料	円	円	円	円
給料の調整額	円	円	円	円
地域手当	円	円	円	円
特勤手当	円	円	円	円
へき地手当	円	円	円	円
計①	0 円	B1 0 円	B2 0 円	B3 0 円
報酬 ②		支給実績	支給実績	支給実績
種別	本来の支給額			
教職調整額	円	円	円	円
管理職手当	円	円	円	円
扶養手当	円	円	円	円
住居手当	円	円	円	円
通勤手当（※）	円	円	円	円
単身赴任手当	円	円	円	円
産業教育手当	円	円	円	円
定時制通信教育手当	円	円	円	円
義務教育等教員特別手当	円	円	円	円
計②	0 円	C1 0 円	C2 0 円	C3 0 円
合計	0 円	0 円	0 円	0 円

通勤手当が一定の期間について支払われる場合はその支給対象月と支給額	令和 年 月分～令和 年 月分	円	対象月に係る通勤手当返還の有無	有・無
-----------------------------------	-----------------	---	-----------------	-----

作成上の注意

- 「本来の支給額」には減額前の支給額を記入してください。
- 「通勤手当が一定の期間について支払われる場合」とは、通勤定期券など月額単位以上をまとめて支払われる場合をいいます。
- 給料の遡及が行われた場合は速やかに報告してください。

令和 年 月 日の勤務しなかった期間について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。			
令和 年 月 日	所属 所長 又は	職 名	
	給与 事務 担当者	氏 名	Ⓜ