

## ＜記入例＞

## 報酬支給額証明書（出産手当金）

|               |          |   |   |   |   |   |   |   |      |   |   |
|---------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|------|---|---|
| 所 属 所 名       | ▽区立 ◇幼稚園 |   |   |   |   |   |   |   |      |   |   |
| 組 合 員 番 号     | 0        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | (枝番) | 0 | 0 |
| 組 合 員 職 ・ 氏 名 | 東京 蝶子    |   |   |   |   |   |   |   |      |   |   |

上記組合員の令和 8 年 3 月の報酬（給与）について下記のとおりであることを証明します。

## 報酬（給与）支給状況

|                       | 支 給 額 | 不 支 給 の 状 況  |
|-----------------------|-------|--|
| 給 料                   | /     | 不支給期間<br>令和 8 年 1 月 1 日 から<br>令和 8 年 3 月 31 日 まで<br><br>不支給日数 90 日 |
| 教 職 調 整 額             |       |  |
| 給 料 の 調 整 額           |       |  |
| 扶 養 手 当               |       |  |
| 地 域 手 当               |       |  |
| 管 理 職 手 当             |       |  |
| 住 居 手 当               |       |  |
| 初 任 給 調 整 手 当         |       |  |
| へ き 地 手 当             |       |  |
| へ き 地 に 準 ず る 手 当     |       |  |
| 義 務 教 育 等 教 員 特 別 手 当 |       |  |
| 単 身 赴 任 手 当           |       |  |
| 産 業 教 育 手 当           |       |  |
| 定 時 制 通 信 教 育 手 当     |       |  |
| 計                     |       |  |

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 8 年 4 月 2 日

所属所長 職 名 ▽区立◇幼稚園長  
氏 名 新 宿 五 郎

（公印省略）

※ 有給でなお給付対象となる場合は報酬支給状況の「支給額」欄を記入してください。

※ 不支給による給付対象者については報酬支給状況の「不支給の状況」欄を記入してください。

（令和8年1月）