

【記入例①】通常の請求の場合

報酬支給額証明書

【前提】土日が週休日の組合員  
平成28年3月（要勤務日数23日（祝日1日含む））

組合員氏名	〇〇 × ×	組合員証記号番号	〇〇〇-〇〇〇
-------	--------	----------	---------

期 間		平成 28 年 3 月 1 日から 31 日まで	平成 年 月 日から 日まで	平成 年 月 日から 日まで	
上記期間の支給対象日数		23 日	日	日	
給与支給割合		8 割	割	割	
報 酬 ①		支 給 実 績		支 給 実 績	
種 別	本来の支給額	支 給 実 績		支 給 実 績	
給料	320,200 円	256,160 円	円	円	円
地域手当	10,191 円	8,152 円	円	円	円
	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円
小 計		264,312 円	円	円	円
報 酬 ②		支 給 実 績		支 給 実 績	
種 別	本来の支給額	左の手当に対する 期間内の支給割合	支 給 実 績	左の手当に対する 期間内の支給割合	支 給 実 績
扶養手当	19,500 円	0.8	15,600 円	円	円
住居手当	27,000 円	0.8	21,600 円	円	円
寒冷地手当	円		円	円	円
	円		円	円	円
	円		円	円	円
小 計			37,200 円	円	円
合 計（報酬① + 報酬②）			301,512 円	円	円

平成 年 月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。

平成 年 月 日 所属所長又は 職 名  
給与事務担当者 氏 名

印

【記入例②】月の途中で支給割合が変わった場合

報酬支給額証明書

【前提】土日が週休日の組合員  
 平成28年3月（要勤務日数23日（祝日1日含む）  
 3月15日まで病気休暇（10割支給）  
 3月16日から病気休職（8割支給）

組合員氏名	〇〇 × ×	組合員証記号番号	〇〇〇-〇〇〇
-------	--------	----------	---------

期 間		平成 28 年 3 月 1 日から 15 日まで	平成 28 年 3 月 16 日から 31 日まで	平成 年 月 日から 日まで			
上記期間の支給対象日数		11 日	12 日	日			
給与支給割合		10 割	8 割	割			
報 酬 ①		支 給 実 績		支 給 実 績			
種 別	本来の支給額						
給料	320,200 円	153,139 円	133,648 円	円			
地域手当	10,191 円	4,873 円	4,253 円	円			
	円	円	円	円			
	円	円	円	円			
小 計		158,012 円	137,901 円	円			
報 酬 ②		左の手当に対する 期間内の支給割合	支 給 実 績	左の手当に対する 期間内の支給割合	支 給 実 績	左の手当に対する 期間内の支給割合	支 給 実 績
種 別	本来の支給額						
扶養手当	19,500 円	1.0	9,326 円	0.8	8,139 円		円
住居手当	27,000 円	1.0	12,913 円	0.8	11,269 円		円
寒冷地手当	円		円		円		円
	円		円		円		円
	円		円		円		円
小 計			22,239 円		19,408 円		円
合 計（報酬① + 報酬②）			180,251 円		157,309 円		円

平成 年 月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。

平成 年 月 日

所属所長又は  
給与事務担当者

職 名  
氏 名

