

年 月 日

報酬支給額証明書（育児休業手当金）

育児休業期間中の給与報酬額について、下記のとおり証明します。

記

組合員番号				
組合員氏名				
標準報酬月額		第 級 円		
育児休業期間		1ヶ月目	2ヶ月目	3ヶ月以降
	始	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	至	年 月 日	年 月 日	年 月 日
支給された手当	超過勤務手当	円	円	円
	特殊勤務手当	円	円	円
	休日給	円	円	円
	その他の手当	円	円	円

証明者 所属
役職
氏名
連絡先

手当金支給期間が令和4年10月3日～令和5年8月6日の場合

記入例

年 月 日

日付を記入してください。

報酬支給額証明書（育児休業手当金）

育児休業期間中の給与報酬額について、下記のとおり証明します。

記

「至」の日付はその月の末日を記入してください。
ただし3か月以降の「至」は支給期間の末日を記入してください。

育休開始月の標準報酬月額を記入してください。

		0 1 2 3 4 5 6 7		
		東 京 子		
		第 2 1 級 3 6 0 , 0 0 0 円		
		1ヶ月目	2ヶ月目	3ヶ月以降
		令和4年10月 3日	令和4年11月 1日	令和4年12月 1日
業 期 間	至	令和4年10月31日	令和4年11月30日	令和5年 8月 6日
支 給 さ れ た 手 当	超過勤務手当	0円	0円	0円
	特殊勤務手当	0円	0円	0円
	休日給	0円	0円	0円
	その他の手当	0円	0円	0円

「その他の手当」には、「地域手当」「扶養手当」「住居手当」「管理職手当」「通勤手当」「単身赴任手当」及び賞与は含みません。

その月に支給された手当を記入してください。

所 属 ○○局□□部職員課給与係
役 職 主事
証 明 者 氏 名 戸山 恵美子
連 絡 先 0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8

証明書を作成した担当者名で署名
又は記名してください。