年　　月　　日

報酬支給額証明書（休業手当金・介護休業手当金）

　　年　　月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 |
| 本来の支給額 | 基本給 |  | 円 |
| 調整額 |  | 円 |
| 地域手当（基本給に対する額） |  | 円 |
| 実際の支給額 | 扶養手当 |  | 円 |
| 住居手当 |  | 円 |
| 管理職手当 |  | 円 |
| 通勤手当 |  | 円 |
| 単身赴任手当 |  | 円 |
| 超過勤務手当 |  | 円 |
| 特殊勤務手当 |  | 円 |
| 休日給 |  | 円 |
| その他の手当 |  | 円 |
| 勤務１時間あたりの給与額 |  | 円 |
| 要勤務日数 |  | 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明者 | 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 | 　　 |
| 連絡先 |  |

年　　月　　日

**記入例**

日付を記入してください。

報酬支給額証明書（休業手当金・介護休業手当金）

**令和○○**年**○○**月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 | **０１２３４５６７** |
| 組合員氏名 | **東　京子** |
| 標準報酬月額 | 第 | **２１** | 級 | **３６０，０００** | 円 |
| 本来の支給額 | 基本給 | **２１５，６００** | 円 |
| 調整額 | **０** | 円基本給（扶養手当や管理職手当等は除く）×支給割合の額を記入します。 |
| 地域手当（基本給に対する額） | **４３，１２０** | 円 |
| 実際の支給額 | 扶養手当 | **１０，０００** | 円 |
| 住居手当 | **１５，０００** | 円 |
| 管理職手当 | **０** | 円 |
| 通勤手当 | **５０，０００** | 円 |
| 単身赴任手当 | **５１，２５０** | 円 |
| 超過勤務手当 | **０** | 円 |
| 特殊勤務手当 | **０** | 円 |
| 休日給 | **０** | 円下の式で計算した結果を記入します。 |
| その他の手当 | **０** | 円 |
| 勤務１時間あたりの給与額 | **1，６４２** | 円 |
| 要勤務日数 | **２２** | 日 |

※　勤務１時間あたりの給与額　＝　$\frac{｛ 基本給+調整額+地域手当\left(基本給に対する額\right)｝×１２}{３８．７５×５２－７．７５×祝日の日数}$

土日を除いた日数を記入します。なお、祝日については、祝日が平日にある場合は要勤務日として数えます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明者 | 所　属 | **○○局□□部職員課給与係** |
| 役　職 | **主事** |
| 氏　名 | **戸山　恵美子** |
| 連絡先 | **０３－１２３４－５６７８** |

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。