

出産手当金請求に関する給与支給明細

(被保険者名: _____)

労務に服さなかった日 休んだ日を○で囲むこと (日曜日等休日も含む)	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	計	日
			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	計	日
			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		

上記の労務に服さなかった期間中に支払った報酬の内訳

①	②	③	④	⑤	⑥
給与項目	給与計算の基礎となる期間 (<input checked="" type="checkbox"/> 切期間)	②の期間における規定金額	上記の労務に服さなかった期間に支給した金額	④の支給した金額の計算根拠	備 考
基本給		円	円		
役職手当					
家族手当					
住宅手当					
手当					
通勤手当					
上記のとおり証明する 平成 年 月 日 事業主代表者氏名 (印)					

(記入上の注意)

1. 基本給とは本俸、本給をいう
2. ③は欠勤がないとした場合に通常支払われる金額を記入して下さい
3. ⑤は報酬を減額し支給した金額の説明をして下さい
4. 通勤手当は現物で支給した場合その期間及び金額を②③に記入して下さい