

**【記入例②】月の途中で支給割合が変わった場合**  
**平成28年3月（要勤務日数23日（祝日1日含）**  
**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）**

# 報酬支給額証明書

組合員証 記号番号	×× - ××××		組合員氏名	×× ×××	
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	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	日	
給 与 支 給 割 合	10 割	8 割	割	割	
報 酬 ①		支 給 実 績	支 給 実 績	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	円
地域手当	10,191 円	4,873 円	4,253 円	円	円
	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円
小 計	158,012 円	137,901 円	円	円	
報 酬 ②		支 給 実 績	支 給 実 績	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	左の手当 に対する 期間内の 支給割合	左の手当 に対する 期間内の 支給割合	左の手当 に対する 期間内の 支給割合
扶養手当	19,500 円	1.0	9,326 円	0.8	8,139 円
住居手当	27,000 円	1.0	12,913 円	0.8	11,269 円
寒冷地手当	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
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。			1. この証明書が休業給付請求書に添付してください。		
平成 年 月 日			2. 傷病手当金初回請求時、 <b>「勤務できなくなった最初の日」</b> から証明 をしてください。		
所属所長又は 職 名			3. 平成27年9月30日以前について証明する場合は「期間」、「給与支給割 合」欄に加え従前の給料月額を「合計」欄に記入してください。		
給与事務担当者 氏 名					
			(印)		

組合員証の記号番号と組合員氏名を記入してください。

期間、支給対象日数及び給与支給割合について記入してください。

「日々の勤務に対して支給されると考えられるもの」を記入してください。

（日額で支給されるもので、勤務しない日について減額して支給されるもの）

「日々の勤務とは関係なく支給されるもの」を記入してください。

（月額で支給されるもの）

報酬①と②の合計額を記入してください。

証明年月日と所属所長又は給与事務担当者の職名・氏名を記入し押印してください。