

**報酬支給額証明書**  
(育児休業手当金実績証明用)

組合員証	記号	所属機関名(市・町・村・一部事務組合等)		
	番号	名称		
		所在地		
氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日

期 間		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		日	日
給与支給割合		割	割
報 酬 A		支 給 実 績	
種 別	本来の支給額	支 給 実 績	
給料	円	円	円
地域手当	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
小 計 ①		円	円
報 酬 B		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
扶養手当	円		円
住居手当	円		円
寒冷地手当	円		円
	円		円
	円		円
小 計 ②			円
合計(小計①+小計②)		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

所属機関の長又は  
給与事務担当者

職 名  
氏 名

㊤

※ 育児休業手当金実績証明書 報酬の支給有無欄が「有」の場合、本証明書の作成の上御提出してください。