

報酬支給額証明書
(育児休業手当金実績証明用)

組合員等	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	令和 年 月	日から 日まで	令和 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		支 給 実 績
種 別	本来の支給額			
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		左の手当に 対する期間内 の支給割合	支 給 実 績	左の手当に 対する期間内 の支給割合
種 別	本来の支給額			
扶養手当	円		円	円
住居手当	円		円	円
寒冷地手当	円		円	円
	円		円	円
	円		円	円
小 計 ②			円	円
合 計 (小計① + 小計②)			円	円

令和 年 月 日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。

令和 年 月 日

職 名

所属機関の長又は
給与事務担当者

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。