

## 給与支給額証明書（傷病手当金・出産手当金）

被保険者の		記号	番号	氏名	
種別	給与規定額	年月分	年月分	年月分	年月分
支給年月日	無欠勤の場合の 給与月額	月 日	月 日	月 日	月 日
給与計算期間	〳〵切日（日） 月 日～ 月 日				
基準内賃金	基本給	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	役職手当	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	家族手当	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	住宅手当	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	営業手当	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	通勤手当	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	食事手当	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	欠勤控除	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
		( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
基準外賃金	残業手当	/	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	宿直手当	/	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
	精勤手当	/	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
		/	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
		/	( 日分) 円	( 日分) 円	( 日分) 円
合計					

【お願い】基準内賃金を欠勤控除する場合は、その算出方法をご記入ください。書ききれない場合は、次ページの余白にご記入下さい。

（出勤○、欠勤×、有給休暇□、早退 早／、遅刻 遅／、休日△で囲む）

（出勤簿写し）	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

事業主が証明するところ	労務に服さなかった期間		令和 年 月 日 から	日間
			令和 年 月 日 まで	
	支払う報酬関係 うえの期間中の分として	全額支給した場合、 又は支給する場合	令和 年 月 日 から	円
			令和 年 月 日 まで	( 月 日支払)
	一部支給した場合、 又は支給する場合	令和 年 月 日 から	円	
		令和 年 月 日 まで	( 月 日支払)	
	現在までにも また将来も支給しない 場合にはその旨			
以上のおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 事業所所在地  事業所名称  代表者氏名  電話番号 ( )				

◇任意継続被保険者及び資格喪失後の期間を請求する場合、本証明は不要です。  
 ◇傷病手当金請求書若しくは出産手当金請求書に添付してご提出ください。