



決 裁	課長	合議	担当

介護休業実績証明書

(平成 年 月 分)

所属 所長 の 証 明 欄	組合員証 記号番号	-	組合員 氏名	
	介護休業 日数	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)		
	介護休業期間中の報酬の支払状況			
	期 間	本来の報酬	支給日数	支給額
	平成 年 月分	円	日	円
上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。 石川縣市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 職 名 所属所長 氏名 印 </div>				

※ 介護休業手当金計算書

給付額計算																													
標準報酬月額	標準報酬日額		平成 年 月分																										
円 × 1/22 =	円 (A)																												
	(10円未満四捨五入)		給付日数 日																										
標準報酬日額	給付日額																												
円 (A) × 40/100 =	円 (B)		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>8</td> <td>15</td> <td>22</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>9</td> <td>16</td> <td>23</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3</td> <td>10</td> <td>17</td> <td>24</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4</td> <td>11</td> <td>18</td> <td>25</td> <td></td> </tr> </table>				1	8	15	22	29		2	9	16	23	30		3	10	17	24	31		4	11	18	25	
	1	8				15	22	29																					
	2	9	16	23	30																								
	3	10	17	24	31																								
	4	11	18	25																									
給付日額	給付日数	給付額																											
円 (B) ×	日 =	円																											
報酬との調整																													
給付額	調整額	給付決定額																											
円 -	円 =	円																											
支給開始日	平成 年 月 日		5	12	19	26																							
前回支給分	平成 年 月 日 まで		6	13	20	27																							
今回支給分	平成 年 月 日 まで		7	14	21	28																							

※欄は記入しないで下さい。