

雇用奨励金請求給与内訳書（令和6年4月～令和6年9月）

事業所名					
障害者氏名					
作業内容					
支払月	就労日数 (年休含む)	時間数	給与額	給与額の内訳	
4月 支払分	日	時間	円	月給 時給 日給 交通費 諸手当	円 時間 日 円 円
5月 支払分	日	時間	円	月給 時給 日給 交通費 諸手当	円 時間 日 円 円
6月 支払分	日	時間	円	月給 時給 日給 交通費 諸手当	円 時間 日 円 円
7月 支払分	日	時間	円	月給 時給 日給 交通費 諸手当	円 時間 日 円 円
8月 支払分	日	時間	円	月給 時給 日給 交通費 諸手当	円 時間 日 円 円
9月 支払分	日	時間	円	月給 時給 日給 交通費 諸手当	円 時間 日 円 円
備考	賞与 円（ 月・ 月） 健康保険（加入・未加入） 雇用保険（加入・未加入） 厚生年金（加入・未加入） 労災保険（加入・未加入） 勤務時間（標準） 時 分～ 時 分 勤務日 土曜日・日曜日・祭日・その他（ 曜日） 勤務形態 常勤・パート 休暇 有給休暇 年間 日 最低賃金の減額の特例許可の有無（有・無）				

上記のとおり提出します。

給与支払担当者氏名

上記の記載内容は、賃金台帳等及び雇用契約書等の内容と相違ありません。

事業所名・事業主氏名

※市は内容確認のため、賃金台帳等の提出を依頼する場合があります。

