**雇用奨励金請求給与内訳書（令和５年４月～令和５年９月）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** | | |  | |
| **障害者氏名** | | |  | |
| **作業内容** | | |  | |
| **支払月** | **就　労**  **日　数** | | **給与額** | **給与額の内訳** |
| **4月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **5月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **6月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **7月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **8月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **9月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　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**  **休　　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　）** | | |

上記の記載内容に相違ありません。

給与支払担当責任者氏名

電　話　番　号

**雇用奨励金請求給与内訳書（令和５年４月～令和５年９月）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** | | | **株式会社横須賀** | |
| **障害者氏名** | | | **横須賀　花子** | |
| **作業内容** | | | **データ入力** | |
| **支払月** | **就　労**  **日　数** | | **給与額** | **給与額の内訳** |
| **4月**  **支払分** | **22日** | | **176,715**  **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　1,071 円×　　　　　165時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　 円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **5月**  **支払分** | **20日** | | **160,650**  **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  雇用形態により、次のうちいずれかで　　計算の内訳を記入してください。   1. 月給～円　 ②　時給×時間 2. 日給×就労日数　 ④ その他手当等   **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| 月毎の**就労日数**、**給与額**を記入してください。  給与計算対象期間に関わらず、給与が支払われた支払月の欄に、その算定根拠となる就労日数、給与額等の実績を記入してください。  **（その月の給料日に支払われた給与について記入）**  ＜例＞ ８月1日～８月３１日までの勤務分を  ９月の給料日２５日に支払った場合  →９月支払分の欄に記入 |  | |  | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **７月　給与分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **８月　支払分** | **日** | | **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **9月　支払分** | **日** | | **雇用契約に基づいて必ず記入してください。**  **円** | **月　給　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **時　給　　　　　　　　円×　　　　　　　時間**  **日　給　　　　　　　　円×　　　　　　　　日**  **交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**  **諸手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **備　　考** | | **賞　　　　　与　　　　　　0円（　　　　６　月・　　　　12 　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）　　　　　　９時　　　　００分～　　１７時　　 ３０　分**  **休　　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　　　　８日**  **最低賃金の減額の特例許可の有無　（　有　・　無　）** | | |

上記の記載内容に相違ありません。

原則、賃金台帳や給与明細等のコピーが必要です。

添付できない場合のみ給与支払担当責任者氏名と　電話番号を記入して下さい。

給与支払担当責任者氏名

電　話　番　号