

介護休暇給付金計算書

平成 年 月 日から平成 年 月 日までの 介護休暇取得期間中に支払った金額は次のとおりである。 計算式 支給額 円 所属所長又は 給与事務担当者 職 氏名	介護休暇取得により給料の減額の対象 となった日に○印を付ける。 月分 日 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	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				
曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日																																					
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																																									
※ 掛金の標準となった給料月額 給料日額 円 ÷ 22 = 円 給料日額 円 × 6/10 = 円 給料日額 給付日数 給付額 円 × 日 = 円 給付額 控除額 給付決定額 円 - 円 = 円 給付決定額 共済給付額 互助会給付額 円 - 円 = 円	(該当日に○印を付ける。) 月分 日 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td><td>曜 日</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	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				
曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日	曜 日																																					
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																																									
※ 支給開始日	※ 前回支給分	※ 今回支給分																																									
平成 年 月 日から	平成 年 月 日まで	平成 年 月 日分まで																																									

(注) 1 ※は記入しないでください。

2 介護休暇取得中の給与額の計算は、支払われた給与額等が記載された証明書の写しの添付によりこれに替えることができます。