

記入例

傷病手当金 2/3 <事業主記入用>

記入日 令和 6 年 12 月 1 日

事業主労務不能(賃金支給)状況証明書 (令和6年 10月分)

月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	記号	番号	氏名		
×	×	×	×	×	公	公	1-12345	大王 太郎			
8	9	10	11	12	13	14	記載符号				
×	×	×	×	×	公	公	出勤	有給	欠勤	遅刻	早退
							○	有	×	遅	早
15	16	17	18	19	20	21	公休	忌引	産休	育休	
×	×	公	×	×	公	公	公	忌	産	育	
22	23	24	25	26	27	28	給与形態				
×	×	×	×	○	公	公	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input type="checkbox"/> その他				
29	30	31	基本賃金								
○	○	○	167,000 円								
療養のため休んだ期間(請求期間)				令和 6 年 10 月 1 日 ~ 令和 6 年 10 月 25 日 (25日間)							
項目		賃金等をカットした計算式を記入					支給額				
基本賃金	出勤 (4 日)	167,000 ÷ 22.08 × 18(日) ÷ 136,141					30,859円				
	早退 (日)						円				
	遅刻 (日)						円				
	小計						30,859円				
月で定められている手当	各種手当	賃金等をカットした計算式を記入					支給額		手当金満額		
	通勤手当	カットなし					10,000 円		10,000円		
	住宅手当						円		円		
	家族手当	満額支給の場合は「カットなし」と記					円		円		
	交代手当						円		円		
	ライフプラン手当	25,000 ÷ 22.08 × 18(日) ÷ 20,380					4,620 円		25,000 円		
	手当	該当手当金項目がない場合は					円		円		
時間外その他							1,000円(時間外)				
合計		その他の現物給与(名目) 円を含む					46,479円				
記入担当者: ○○ ○○○											

上記の通り相違ないことを証明します。

令和 6 年 12 月 1 日 所在地 〒799-0403 愛媛県健保市三島朝日2-12-45

事業所名称 大王製紙㈱

事業主氏名 ○○ ○○○

大王製紙健康保険組合