

例1) 休職した月の報酬が日割りで計算されている場合

報酬支給額証明書

給付種別		報酬支給額証明書															
組合員等記号番号 (左詰め)		組合員氏名		共済 太郎													
記号	番号	令和 5 年 5 月 1 日 ~ 17 日		令和 5 年 5 月 18 日 ~ 31 日													
上記期間の支給対象日数		13 日				10 日											
給与支給割合		10 割				8 割											
報酬 ①	種別	本来の支給額	支給実績		支給実績												
	給料	230,000 円	130,000 円		80,000 円												
	地域手当等	円	円		円												
	小計		130,000 円		80,000 円												
報酬 ②	種別	本来の支給額	左の手当に対する 期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する 期間内の支給割合	支給実績											
	扶養手当	円		円		円											
	住居手当	23,000 円	10割	13,000 円	8割	8,000 円											
	通勤手当	円		円		円											
	小計			13,000 円		8,000 円											
合計 (報酬① + 報酬②)		143,000 円				88,000 円											

※ 支給しすべての手当についてご記入ください。

● 欠勤した時間を減算する場合は

時間	単価	勤務時間	時間	令和 年 月 日	時間
記入不要です					

支給期間(A)について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。
岡山県市町村職員共済組合理事長 様
令和 年 月 日

所属所長又は
給与事務担当者 職名 ●●課●●係
氏名 ○○ ○○ 印

押印して
ください

(注意事項) (2024.12改訂)

報酬支給額証明書

給付種別		報酬支給額証明書															
組合員等記号番号 (左詰め)		組合員氏名		共済 太郎													
記号	番号	令和 5 年 6 月 1 日 ~ 30 日		令和 5 年 7 月 1 日 ~ 31 日													
上記期間の支給対象日数		22 日				21 日											
給与支給割合		8 割				8 割											
報酬 ①	種別	本来の支給額	支給実績		支給実績												
	給料	230,000 円	184,000 円		184,000 円												
	地域手当等	円	円		円												
	小計		184,000 円		184,000 円												
報酬 ②	種別	本来の支給額	左の手当に対する 期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する 期間内の支給割合	支給実績											
	扶養手当	円		円		円											
	住居手当	23,000 円	8割	18,400 円	8割	18,400 円											
	通勤手当	円		円		円											
	小計			18,400 円		18,400 円											
合計 (報酬① + 報酬②)		202,400 円				202,400 円											

※ 支給しすべての手当についてご記入ください。

● 欠勤した時間を減算する場合は

時間	単価	勤務時間	時間	令和 年 月 日	時間
記入不要です					

支給期間(A)について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。
岡山県市町村職員共済組合理事長 様
令和 年 月 日

所属所長又は
給与事務担当者 職名 ●●課●●係
氏名 ○○ ○○ 印

押印して
ください

(注意事項) (2024.12改訂)

報酬支給額証明書

給付種別		報酬支給額証明書															
組合員等記号番号 (左詰め)		組合員氏名		共済 太郎													
記号	番号	令和 6 年 5 月 1 日 ~ 17 日		令和 6 年 5 月 18 日 ~ 31 日													
上記期間の支給対象日数		11 日				9 日											
給与支給割合		8 割				0 割											
報酬 ①	種別	本来の支給額	支給実績		支給実績												
	給料	230,000 円	101,200 円		0 円												
	地域手当等	円	円		円												
	小計		101,200 円		0 円												
報酬 ②	種別	本来の支給額	左の手当に対する 期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する 期間内の支給割合	支給実績											
	扶養手当	円		円		円											
	住居手当	23,000 円	8割	10,120 円	0割	0 円											
	通勤手当	円		円		円											
	小計			10,120 円		0 円											
合計 (報酬① + 報酬②)		111,320 円				0 円											

※ 支給しすべての手当についてご記入ください。

● 欠勤した時間を減算する場合は

時間	単価	勤務時間	時間	令和 年 月 日	時間
記入不要です					

支給期間(A)について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。
岡山県市町村職員共済組合理事長 様
令和 年 月 日

所属所長又は
給与事務担当者 職名 ●●課●●係
氏名 ○○ ○○ 印

押印して
ください

(注意事項) (2024.12改訂)

例2) 休職した月の報酬が時間単価で減算されている場合

給付種別		報酬支給額証明書													
組合員等記号番号 (左詰め)												組合員氏名		共済 太郎	
記号	番号	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
支給期間 (A)		令和 5 年 5 月 1 日 ~ 31 日				令和 5 年 6 月 1 日 ~ 30 日									
上記期間の支給対象日数		16 日				9 日									
給与支給割合		10 割				10 割									
報酬 ①	種別	本来の支給額	支給実績		支給実績										
	給料	230,000 円	182,000 円		97,200 円										
	地域手当等	円	円		円										
	小計		182,000 円		97,200 円										
報酬 ②	種別	本来の支給額	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績									
	扶養手当	円		円		円									
	住居手当	円		円		円									
	通勤手当	円		円		円									
	小計			0 円		0 円									
合計 (報酬① + 報酬②)		182,000 円				97,200 円									
※ 支給したすべての手当についてご記入ください。															
● 欠勤した時間を減算して報酬を算定した場合															
時間単価	1,600 円/時	1日当たり勤務時間	7.5 時間/日	減算時間	令和 5 年 5 月 ... 30 時間	令和 5 年 6 月 ... 83 時間									
支給期間(A)について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。 岡山県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 所属所長又は給与事務担当者 氏名 ●●課●●係 ○○ ○○ 印															
(注意事項) (2024.12改訂)															

例3) 報酬が日額で計算されている場合

給付種別		報酬支給額証明書													
組合員等記号番号 (左詰め)												組合員氏名		共済 太郎	
記号	番号	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
支給期間 (A)		令和 5 年 5 月 1 日 ~ 31 日				令和 5 年 6 月 1 日 ~ 30 日									
上記期間の支給対象日数		16 日				9 日									
給与支給割合		10 割				10 割									
報酬 ①	種別	本来の支給額	支給実績		支給実績										
	給料	150,000 円	120,000 円		67,500 円										
	地域手当等	(日額7,500円) 円	円		円										
	小計		120,000 円		67,500 円										
報酬 ②	種別	本来の支給額	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績	左の手当に対する期間内の支給割合	支給実績									
	扶養手当	円		円		円									
	住居手当	円		円		円									
	通勤手当	円		円		円									
	小計			0 円		0 円									
合計 (報酬① + 報酬②)		120,000 円				67,500 円									
※ 支給したすべての手当についてご記入ください。															
● 欠勤した時間を減算して報酬を算定した場合															
時間単価		1日当たり勤務時間		減算時間	令和 5 年 5 月 ... 時間	令和 5 年 6 月 ... 時間	記入不要です								
支給期間(A)について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。 岡山県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 所属所長又は給与事務担当者 氏名 ●●課●●係 ○○ ○○ 印															
(注意事項) (2024.12改訂)															