

給与支払証明書

| | |
|-------|----------|
| 従業員氏名 | 共済 花子 |
| 雇用開始日 | 令和6年4月1日 |

※証明日以前1年間の
給与支払額（実績）を
記入してください。

通勤手当を除く給与総支給額
（税等控除前の金額）を記入
してください。
証明日時時点で支払済の直近
1年間の記入してください。

《給料》 通勤手当（交通費）は除きます。

| 支払年月 | 基本給 | 残業手当 | その他手当 ●●手当 | その他手当 ▲▲手当 | その他手当 | その他 | 総支給額(注) |
|---------|--------|-------|---------------|---------------|-------|-----|---------|
| 令和7年4月 | 80,000 | 1,500 | 1,200 | 3,000 | | | 85,700 |
| 令和7年5月 | 78,000 | 200 | 1,200 | 0 | | | 79,400 |
| 令和7年6月 | 76,000 | 0 | 1,200 | 0 | | | 77,200 |
| 令和7年7月 | 75,000 | 0 | 1,200 | 3,000 | | | 79,200 |
| 令和7年8月 | 76,000 | 0 | 1,200 | 0 | | | 77,200 |
| 令和7年9月 | 78,000 | 0 | 1,200 | 0 | | | 79,200 |
| 令和7年10月 | 80,000 | 0 | 1,200 | 3,000 | | | 84,200 |
| 令和7年11月 | 85,000 | 1,200 | 1,200 | 0 | | | 87,400 |
| 令和7年12月 | 89,000 | 5,500 | 1,200 | 0 | | | 95,700 |
| 令和8年1月 | 95,000 | 5,000 | 1,200 | 3,000 | | | 104,200 |
| 令和8年2月 | 98,000 | 4,000 | 1,200 | 0 | | | 103,200 |
| 令和8年3月 | 90,000 | 3,500 | 1,200 | 0 | | | 94,700 |

(注) 総支給額は通勤手当を除く給与総支給額（税等控除前の金額）を記入してください。

《賞与》 (円)

| 支払年月 | 総支給額 |
|---------|--------|
| 令和7年7月 | 30,000 |
| 令和7年12月 | 30,000 |

支給がない場合は、0円と記入してください。

《特記事項》（上記以外に支払がある場合等がありましたら記入してください。）

上記のとおり証明します。

令和 8 年 4 月 1 日

所在地 ○○市△△町123-4

事業所名 医療法人共済会 ひょうご病院

代表者氏名 理事長 神戸 太郎

電話番号 078-999-9999 担当者名 資格 一郎

※ 裏面の【証明書を作成される事業主の方へ】をご確認のうえ、作成くださいますようお願いいたします。