

## 介護休業手当金調整報酬額計算書

記号番号	999 - 9999	組合員氏名	共済 太郎
------	------------	-------	-------

期 間	平成・令和 ○ 年 4 月 1日から
	平成・令和 ○ 年 4 月 30日まで
上記期間の要勤務日数 (a)	21 日
介護休業取得日数 (b)	10 日

※「期間」は介護休業期間にかかわらず、請求月の初日から末日までを記載してください。

報 酬 ( 給 料 等 )			
種 別	本 来 の 支 給 額	減 額	実 績
給 料	268,200 円	勤務時間1時間当たり の給与額	1,645 円
地 域 手 当	8,046 円		
	円	1 日 当 た り の 勤 務 時 間	7.75 時間
給料等支給額 (報酬①)	276,246 円	減額給与の日額 (報酬②)	12,749 円
報 酬 ( 手 当 等 ) ※支給額は定額支給の場合のみ記載			
種 別	本 来 の 支 給 額	左の手当に対する期間内の 支給状況(該当に○)	支給額※
扶 養 手 当	6,500 円	定額 ・ 日割	6,500 円
住 居 手 当	20,000 円	定額 ・ 日割	円
管 理 職 手 当	円	定額 ・ 日割	円
そ の 他	円	定額 ・ 日割	円
		手当等支給額(報酬③)	6,500 円

通勤手当は、日割等の計算により支給される場合で、介護休業取得日(b)も含め支給された際、[その他]に記載ください。

報酬日額 (1日当たり調整額)	給料等支給日額	(報酬①/①)	13,154.57 円
	△ 減額給与の日額	(報酬②)	△ 12,749 円
	手当等支給日額	(報酬③/22)	295.45 円
	合 計 (1円未満切捨て)		701 円

[給料等支給日額] - [減額給与の日額]がマイナスの場合は、[手当等支給日額]のみが報酬日額となります。

調整報酬額(報酬日額×介護休業取得日数(b))	7,010 円
-------------------------	---------

※この額を、「介護休業手当金請求書2/2」の「報酬の支給状況」欄に記載ください。