

提出日 令和 年 月 日

大王製紙健康保険組合 殿

課長	担当

事業主 労務不能 賃金支給 状況証明書 (年 月分)

曜	曜	曜	曜	曜	曜	曜	被保険者番号		氏名		
1	2	3	4	5	6	7	—				
8	9	10	11	12	13	14	記載符号	出勤	欠勤	年次	
								○	×	年	
15	16	17	18	19	20	21	公休	指定休	早引	遅刻	忌引
							公	指	早	㊦	忌
22	23	24	25	26	27	28	生理休暇	有給休暇	産休	育休	
							生	有	産	育	
29	30	31	公(指定)休日								
療養のため休んだ期間			平成 令和 年 月 日 ~ 平成 令和 年 月 日 日間								
給与体系		月給・日給月給・日給		基本賃金(月給者以外は日額で記入)		円					
項目		賃金等をカットした計算式を記入		支給額		備考					
基本賃金	出勤(日)					早引・遅刻して、賃金を減額支給された場合はその日と減額支給した額					
	早引(日)										
	遅刻(日)										
	小計										
月で定められている手当	職務手当					満額: 円					
	家族手当					満額: 円					
	住宅手当					満額: 円					
	操業手当					満額: 円					
	通勤手当					満額: 円					
時間外等その他											
休職給							必ず賃金台帳の支給額合計と合致すること				
合計	(その他の現物給与(名目) 円を含む)										
上記の通り相違ないことを証明します。											
令和 年 月 日			所在地			事業所名称			事業主氏名		
									印		