

就労証明書(事業主記入用)

(あて先) 京都市長

対象者氏名																		
①新型コロナウイルス感染症に感染した(発熱等の症状があり感染が疑われる場合を含む)ことにより、労務に服することができなかった期間について、【無給休務は○】、【有給休務は△】、【本来の休務日(もともと就労予定でなかった日)は×】でそれぞれ表示してください。												①の有給休務(△)であつた期間の給与額 ※△の日の就労に対する給与額						
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	円		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			31
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	円		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			31
②新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状があり感染が疑われる場合を含む)により、労務に服することができなかった期間の属する月の直近3か月の勤務状況 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【その他の休暇(賃金が生じる)は=】、【その他の休暇(賃金が生じない)は/】でそれぞれ表示してください。												賃金が生じた日数の計 (○、△、= の計)						
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
②の期間に対して、賃金を支払いましたか?	<input type="checkbox"/> はい		給与の種類	<input type="checkbox"/> 月給	<input type="checkbox"/> 時間給	賃金計算	締日		日									
	<input type="checkbox"/> いいえ			<input type="checkbox"/> 日給	<input type="checkbox"/> 歩合給		支払日		日									
②の期間の課税対象となる賃金支給状況をご記入ください。ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く。																		
事業主が証明するところ 支給した賃金内訳	期間 区分	単価(円)	月 日 ~ 月 日 分			月 日 ~ 月 日 分			月 日 ~ 月 日 分									
			(A) 支給額(円)			(B) 支給額(円)			(C) 支給額(円)									
	基本給																	
	時給																	
	手当																	
	手当																	
	手当																	
	手当																	
現物給与																		
計																		
賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)												円						
賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。																		
令和 年 月 日																		
上記のとおり相違ないことを証明します。																		
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名																		
担当者氏名				電話番号														