

記載例

業務従事者支給賃金等報告書

下記業務の従事者に係る支給賃金等について、次のとおり報告します

複数の業務を受託している場合は、
業務ごとに報告書を作成してください。
(1業務1葉)

業務名 **函館市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇業務**

商号または名称 **株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**

賃金支払日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
上記の賃金計算期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和〇〇年〇〇月〇〇日

北海道最低賃金効力発生日以降の
期間としてください。最賃効力発生
日以前の日を含んではいけません。

代表取締役 **〇〇 〇〇**

〇〇 〇〇

〇〇-〇〇〇〇

(②+③)÷①ではありません。

従事者No.	基本給		所定労働時間			1月の 所定労働 日数	月支給額内訳 (臨時的手当等を除く)			時間換算額 ②÷①	社会保険等の加入状況			定期健康診断の 受診状況	備考
	形態	金額	日	週	月 ①		基本給	通勤手当	合 計 ②+③		健康保険	厚生年金 保険	雇用保険		
							その他	精皆勤・家族手当							
1	月給	160,000	8	40	168	21	160,000	10,000	182,000	1,000	○	○	○	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	日給						8,000	4,000							
	時給						168,000	14,000							
2	月給	5,500	6	30	126	21	115,500	8,400	123,900	916	○	○	○	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	日給						0	0							
	時給						115,500	8,400							
3	月給	890	3	12	51	17	45,390	6,800	52,190	890	×	×	×	受診なし	週所定労働時間が正社員 員の1/2未満のため
	日給						0	0							
	時給						45,390	6,800							
4	月給	890	3~4	14	56	16	49,840	6,400	54,616	890	×	×	×	受診なし	週所定労働時間が正社員 員の1/2未満のため
	日給						0	0							
	時給						49,840	6,400							
5	月給	900 890	1 3	5 15	20 60	20	71,400	8,000	79,400	892	×			令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	日給						0	0							
	時給						71,400	8,000							

シフトにより1日の時間が異なる場合

業務内容等により基本給が異なる場合

直近の受診
年月日を記入

受診なしの
理由を記入

$71,400円 \div (20+60時間) = 892.5$
⇒ 892円 [小数点以下切捨て]