

障がい者・ 歳以上の従業者及び雇用改善助成対象者
給 与 支 払 明 細 書

氏名又は名称		算定期間	年 月 日から 年 月 日まで	法人(個人) 番 号
事業所等 名称	事業所等 所在地			

障がい者及び年齢 歳以上の者（役員を除く）				
氏 名	生年月日	障がい者・ 歳以上 になった年月日	対象期間	給与総額のうち左の 期間の給与等の額
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	円
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
合計	人			

年齢 歳以上の者であるかどうかの判定は、従業者の給与の計算の基礎となる期間の末日
において行い、当該期間以降に係る給与等の額が対象期間中の給与等の額となります。

雇 用 改 善 助 成 対 象 者				
氏 名	生年月日	対 象 者 と なった年月日	対象期間	給与総額のうち左の 期間の給与等の額
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	円
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
	・ ・	・ ・	年 月から 年 月まで	
合計	人			