

障がい者・65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

記載例

氏名又は名称	××商事株式会社	算定期間	平成X6年4月1日から 平成X7年3月31日まで	法人(個人)番号	
事業所等名称	成瀬支店	事業所所在地	東京都町田市成瀬2-2-〇		

障がい者及び年齢65歳以上の者（役員を除く）				
氏名	生年月日	障がい者・65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
町田 五郎	S19・5・5	H21・5・5	X6年4月から X7年3月まで	334,425 円
町田 六郎	S21・7・30	H23・7・30	X6年4月から X7年3月まで	1,324,704
町田 七郎	S22・7・15	H24・7・15	X6年4月から X7年3月まで	650,223
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
合計 21人				114,065,760

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
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX 円
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
XX XX	XX・XX・XX	XX・XX・XX	XX年XX月から XX年XX月まで	XXX,XXX
	・	・	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 7人				4,177,597