

記載例

業務従事者支給賃金等報告書

提出日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

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。

業務ごとに報告書を作成すること

業務名 ○○○○○○○○○業務

北海道最低賃金効力発生日以降の期間 ※発生日以前の日を含まないこと

商号または名称 (株)○○○○

代表者職・氏名 代表取締役 ○○ ○○

担当者名 ○○ ○○

連絡先電話番号 ○〇-〇〇〇〇

賃金支払日	令和5年11月25日
上記の賃金計算期間	令和5年10月1日 ~ 令和5年10月31日

従事者No.	給与形態	基本給 [円]	月の所定労働日数 [日]	月の所定労働時間 ① [時間]	週の所定労働時間(平均値) [時間]	月支給額内訳					支給額計 ④+⑤+⑥ [円]	時間換算額 ④÷① [円]	社会保険等加入状況			定期健康診断の受診状況 [直近受診日]	備考 ※健康診断受診なしの理由
						給与			給与以外				健康保険	厚生年金保険	雇用保険		
						基本給 ② [円/月]	基本給以外 ③ [円/月]	計 ④(②+③) [円]	通勤手当 ⑤ [円]	精皆勤・家族手当 ⑥ [円]							
1	月給制	176,000	21	168	39	176,000		176,000	10,000	4,000	190,000	1,048	○	○	○	RXX.XX.XX	
2	日給制	5,940	21	126	29	172,253		172,253	8,400		180,653	1,367	○	○	○	RXX.XX.XX	
3	時給制	980	17	51	12	49,980		49,980	6,800		56,780	980	×	×	×	受診なし	週所定労働時間が正社員の1/2未満のため
4	時給制	980	16	56	13	54,880		54,880	6,400		61,280	980	×	×	×	受診なし	週所定労働時間が正社員の1/2未満のため
5-1	時給制	980	20	60	14	58,800		58,800	75,000		133,800	980	×	×	○	RXX.XX.XX	受診なしの理由を記載すること
5-2	時給制	1,050	20	20	5	21,000		21,000			21,000	1,050					

同一従事者において基本給が異なる場合、枝番を付し、基本給ごとに記載すること

月給制：基本給
日給制：基本給×所定労働日数
時給制：基本給×所定労働時間

※最低賃金比較金額
給与計④÷労働時間①
[小数点以下切捨て]

同一従事者で複数行になった場合は、枝番「-1」の行にのみ記載すること