

障害者・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

算定期間	年 月 日から	※ 処理 事項	整理番号	事務所	区分	管理番号	申告区分
	年 月 日まで		氏名又は称				

氏名	1. 障害者 2. 65歳以上 3. 雇用改善対象			生年月日	対象となつた 年月日	非課税・特例 の対象期間	左記に対する支払 給与等の額
	1.	2.	3.				
	T	S	H	年 月 日	年 月 日	年 月 から 年 月 まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
	T	S	H	・	・	・ から ・ まで	
① 障害者・② 65歳以上の従業者の 合計			人	/		/	
③ 雇用改善助成対象者の 合計			人	/		/	