

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 改 助 対	生 年 月 日	対 象 と な っ 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	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	T S H . .	. .	. から . まで	
	1. 2. 3.	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				