

給与明細書

PAY SLIP

様

支給日

対象期間

社員番号

所属

年 月分の給与を下記のとおり支給します。

勤怠

出勤日数	有給取得日数	欠勤日数	総労働時間	時間外労働	休日労働	深夜労働	有給残日数
------	--------	------	-------	-------	------	------	-------

支給

基本給	役職手当	家族手当	時間外手当	通勤手当	総支給額
-----	------	------	-------	------	------

控除

健康保険	介護保険	子育て支援金	厚生年金	雇用保険	所得税	住民税	控除合計
------	------	--------	------	------	-----	-----	------

参考：所得税の計算（税額表の月額表・甲欄）

課税支給額	社会保険料等	社会保険料等控除後の金額	扶養親族等の数	標準報酬月額
-------	--------	--------------	---------	--------

差引支給額

総支給額	控除合計	差引支給額
------	------	-------

備考・連絡事項