

第 4 号様式（第 6 条関係）

雇用報償金請求内訳書（ 年 月～ 月）

事業主名 _____

障がい者名	月	就労日数	給 与 額 （円）	内 訳	備考 （勤務状況、仕事内容など）
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			
	月	日			

＊ボーナス、期末手当、加給金などについても、記載してください。