

記載例(3)

退職金共済掛金内訳書

※赤字箇所を記入してください。

事業所名	㈱ 伊勢崎商事		
事業所住所	伊勢崎市〇〇町〇〇〇-〇		
代表者氏名	代表取締役 伊勢崎 太郎	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
(共済契約者)		共済契約者番号	〇〇-〇〇〇〇〇
下記の質問で、当てはまる方に○をつけてください。			
①途中退職した人はいますか？ (いる ・ いない)		②月額変更をした人はいますか？ (いる ・ いない)	

※①または②の質問で「いる」に○を付けた場合は、記載例を参考に備考欄へ必要事項を記入してください。

No.	被共済者番	被共済者名	契約成立年月	掛金月額(A)円	月数(B)	金額(A×B)円	備考
1	14	太田 五郎	5・5	5,000	1	5,000	
2	15	高崎 一郎	6・9	10,000	7	70,000	退職月の分までが補助対象
3	16 ※1	山田 太郎	5・10	10,000	5	50,000	令和6年8月で退職
4	17 ※2	加藤 次郎	6・8	5,000	3	15,000	令和6年10月まで掛金5000円 月額変更前
5	〃	〃	6・8	8,000	5	40,000	令和6年11月から掛金8000円 月額変更後

令和6年度中退共補助早見表			
契約年月	月数	契約年月	月数
		令和6年 2月	1 2月
令和5年 5月	1月	令和6年 3月	1 2月
令和5年 6月	2月	令和6年 4月	1 2月
令和5年 7月	3月	令和6年 5月	1 1月
令和5年 8月	4月	令和6年 6月	1 0月
令和5年 9月	5月	令和6年 7月	9月
令和5年 10月	6月	令和6年 8月	8月
令和5年 11月	7月	令和6年 9月	7月
令和5年 12月	1 2月	令和6年 10月	6月
令和6年 1月	1 2月	令和6年 11月	5月

12			・	
13			・	
14			・	
15			・	

<補助対象期間例>

加入従業員(被共済者)の共済契約締結月から12ヵ月以内

【例① 令和5年5月契約の場合】

R5年度の申請対象: 11ヵ月 (令和5年5月～令和6年3月)

R6年度の申請対象: 1ヵ月 (令和6年4月)

【例② 令和6年9月契約の場合】

R6年度の申請対象: 7ヵ月 (令和6年9月～令和7年3月)

R7年度の申請対象: 5ヵ月 (令和7年4月～8月)

<注意事項>

(1)月数について

左記の表の**中退共補助早見表**を確認してください。

(2)退職者がいた場合

被共済者番号16(※1)の例を参考に記入してください。

(3)掛金月額を変更した場合

被共済者番号17(※2)の例を参考に 記入してください。

※修正液や修正テープでの訂正、消せるボールペンの使用は不可

※申請書類提出後に内容に変更が生じる場合は、商工労働課までご連絡ください。

※補助金の振込は令和7年5月中旬ごろの予定です。

合計(C)円

180,000

補助金額
(C×20%)円

36,000