

割増賃金確認表 ( 枚目)

※対象労働者毎に提出してください (人数分コピーして使用してください)

事業所名  
(担当者)

対象労働者No.	氏名 :
----------	------

変形労働時間制対象者： 該当 ( 1 か月単位 ・ 1 年単位 ) ・ 非該当  
指定月：令和 年 月 日支払分

☐ 【月給制の場合】 ※①→②→③→④の順に記入してください

- ① 3 6 5 日－1 年間の年間休日数 (                      日 ) = 1 年間の所定労働日数 (                      日 )
- ② 1 年間の所定労働日数 (                      日 ) × 1 日の所定労働時間 (                      時間 )  
= 1 年間の所定労働時間 (                      時間 )
- ③ 1 年間の所定労働時間 (                      時間 ) ÷ 12 か月  
= 1 か月の平均所定労働時間 (                      時間 )
- ④ 月の所定賃金 ( 基本給                      +                      +                      ) =                      円  
1 か月の ( 平均 ) 所定労働時間 (                      )

☐ 【日給制の場合】 ※各種手当を月額で支払っている場合、1 日当たりの金額を算定し記入

1 日の所定賃金 ( 日給                      +                      +                      ) =                      円  
1 日の ( 平均 ) 所定労働時間 (                      )

☐ 【時給制の場合】 ※各種手当を月額で支払っている場合、1 時間当たりの金額を算定し記入

1 時間の所定賃金 ( 時給                      +                      +                      ) =                      円

時間外割増	=	×	1.25	×	時間=	円
深夜割増	=	×	1.25	×	時間=	円
割増＋深夜	=	×	1.5	×	時間=	円
休日割増	=	×	1.35	×	時間=	円
合計						円

割増賃金の確認について

石川労働局職業安定部職業対策課

地域雇用開発助成金の審査にて、割増賃金の支払いについて確認します。

ご協力のほど、よろしくお願いします。

1 割増賃金の支払いが発生するもの

- ・ 時間外労働（原則 1 日 8 時間、週 40 時間を超える労働）
- ・ 法定休日労働（週 1 日または 4 週 4 休の法定休日の労働）
- ・ 深夜労働（深夜（午後 10 時から午前 5 時まで）の労働）

2 確認の手順

・ 別紙「チェックリスト別添割増賃金確認表」にて対象者毎の一番残業の多い月（指定月）について算定し、提出ください。

・ 別紙リーフレットを参考の上、下記 3 により算定をお願いします。

（固定残業代であっても以下の手順により算定の上、提出をお願いします。）

・ 残業時間を記入したタイムカード等（写）を確認します（※提出するタイムカード等（写）の全てについて、残業を行った日の残業時間を記入してください）。

・ 変形労働時間制の対象となる場合は、以下の書類も併せて提出をお願いします。いずれも 上記タイムカード等と同じ期間の全てについて提出してください。

\* 1 ヶ月単位：シフト表、（就業規則がない場合）労使協定書

\* 1 年単位：シフト表、年間休日カレンダー、労使協定一式（労基署へ届出済のもの）

3 割増賃金の算定方法（詳細は別紙「チェックリスト別添割増賃金確認表」を参照）

割増賃金の算定手順

① 月給の場合、以下の式にて 1 時間あたりの賃金額を算定

② タイムカード等（写）に出勤日毎に残業時間、深夜勤務時間、休日勤務時間を記入して提出

③ 割増賃金額 = 1 時間あたりの賃金額（①）× 1.25（割増率） × 指定月の残業時間（②）

\* 時間外労働と深夜労働、休日労働の時間が重複する場合、まとめて計算（割増率 1.5）

1 時間あたりの賃金額の算定方法

月の所定賃金（基本給 + 各種手当）

1 ヶ月の（平均）所定労働時間（※）

= 1 時間あたりの賃金額（①）

（※）1 ヶ月の（平均）所定労働時間 =  $\frac{1 \text{ 年間の所定労働日数} \times 1 \text{ 日の所定労働時間}}{12}$

【問い合わせ先】

石川労働局職業安定部職業対策課（TEL 076-265-4428）