

労働基準監督署長 殿

事業場名
所在地
事業主氏名

月給制労働者に係る賃金支払に関する報告について

令和__年__月__日負傷した当事業場所所属労働者_____については、賃金支払方法が月給制となっておりますが、負傷日の属する月の賃金及び休業期間中の賃金並びに治ゆ日の属する月の賃金について下記のとおりのお取扱をしていますので、__月分から__月分の賃金台帳・出勤簿(写し)等を添えて報告します。

記

1. 負傷日の属する月の賃金について

イ. 日割計算する(この場合の計算方法及び金額について明示)

ロ. 全額支給した

ハ. その他(具体的に記入)

2. 負傷日の翌月以降の賃金支払について

イ. 全く支払していない

ロ. 毎月全額支払している

ハ. その他(具体的に記入)

3. 負傷が治ゆして出勤し始めた日の属する月の賃金について

イ. 日割計算する

ロ. 全額支給した

ハ. その他(具体的に記入)

4. 前記1、2、3の報告について

イ. 就業規則に明示している

ロ. 規定はないが、このように取り扱っている

ハ. 今回限り行った(具体的な理由を記入)

【添付書類】

a 賃金台帳(写)

b 出勤簿(写)

c その他 _____

該当する項目に○をつけること