

加入者が多い場合は用紙をコピーしてお使いください。

該当する制度に○印をお願いいたします。

中小企業  
特 定

退職金共済月別、個人別補助金内訳書

事業所名	株式会社●●工業	
所在地	〒390-●●●● 松本市中央●-●-●●	
常時雇用する従業員数	10人	

必ずご記入願います。  
※100名を超える場合は補助対象外です。

※1か月の補助金＝1か月の掛金A×20%（上

（単位：円）

No.	氏 名 等	金 額	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	補助金合計
1	氏名 ○○ 一郎 令和6年2月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2	30,000 1,000	令和7年1月～令和7年12月にお支払いいただいた掛金分のうち、 加入月から12か月目までが補助対象です。											1,000
2	氏名 △△ 二郎 令和6年8月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2	5,000 1,000	5,000 1,000	5,000 1,000	5,000 1,000	5,000 1,000	5,000 1,000	5,000 1,000						7,000
3	氏名 □□ 三郎 令和7年1月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	3,000 600	7,200
4	氏名 ○○ A子 令和7年4月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2				10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	10,000 1,000	9,000
5	氏名 ◇◇ B子 令和7年10月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2										8000 1,000	8,000 1,000	11月退職	2,000
6	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2													
7	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2													
8	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A × 0.2													
補 助 金 合 計			2,600	1,600	1,600	2,600	2,600	2,600	2,600	1,600	1,600	2,600	2,600	1,600	26,200

退職などで脱退された場合は、  
解約月までが補助の対象となります。

補助金合計のご記入もお願いいたします。

合計 26,200