様式第1号(第37条関係)

特殊勤務手当整理簿

(　　　年　　　月分)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手当名 | |  | | | 所属名 | |  | | | 任命権者  の確認 | |  | | 給与担当確認 | |  |
| 職名 | 氏名 | | 従事職員の確認 | 勤務(従事)日数 | | 給料月額  (円) | | 支給割合  (％) | 限度額  (円) | | 手当額  (円) | | 支給の区分 | | 支給額  (円) | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | 全・ | |  | |

備考　「支給の区分」欄には、勤務(従事)した日数により、当該手当額の全額が支給される場合は「全」を、該当手当額の2分の1が支給される場合は「」をそれぞれ○で囲む。