

補償基礎額算定書

秋田県市町村総合事務組合 管理者 様

令和 年 月 日

構成団体長

次の職員に係る補償基礎額の算定内訳は次のとおりです。

| | |
|-------|---|
| 認定番号 | 認定第 ー 号 |
| 氏名 | |
| 補償の区分 | <input type="checkbox"/> A 年金たる補償以外の補償 <input type="checkbox"/> B 年金たる補償及び療養開始後1年6月経過後の休業補償 |

| | | | |
|----------------------|-------|--|-----|
| 報酬区分 (該当区分に○印を記入) | | 条例第4条第1項の規定による算定 (報酬の定め方に応じて算定し、円位未満の端数は切り上げること。) | |
| 年 額 | 報酬額 | ÷ 365 | = 円 |
| 月 額 | 報酬額 | ÷ 30 | = 円 |
| 日 額 | 報酬額 円 | | |
| 時間額 | 報酬額 | × 勤務時間 (単位: 時間) | = 円 |

| | |
|------|-----|
| 算定結果 | 円 ① |
|------|-----|

| | | |
|---------------------|---------------------|---|
| ①との比較 (補償の区分に応じて比較) | | |
| 補償の区分 | A の場合 | B の場合 |
| 比較する額 | 最低保障額 4,200 円 ② | 4月1日現在における年齢 歳 |
| | | 最低限度額 円 ③ |
| | | 最高限度額 円 ④ |
| 補償基礎額 | ①又は②のうち大きい額を記載 円 | 次の額を記載 <ul style="list-style-type: none"> ③<①<④の場合は① ①<③の場合は③ ①>④の場合は④ 円 |