

被 共 済 者 別 掛 金 内 訳 書

どちらかに

中小企業退職金共済

特定退職金共済契約

共済契約者名

株式会社〇〇〇

被 共 済 者

性

加 入

月額掛金

助成対象

助成金額

備 考

氏 名

住 所

別

年 月

(A)

(B)

(B) × 1/5
(12,000 円限度)

月々の掛金

小松 花子

(小松市)
小馬出町 91

女

R3

4

20,000 円

195,000 円

12,000 円
(39,000 円)

45,000 円
(5,000 円 × 9 ヶ月)

小松市に住民票がある
方のみ対象です。

$20,000 \times 12 = 240,000$
 $240,000 - 45,000$ (国助成) $= 195,000$

国からの助成金
(月額の 1/2、限度 5,000 円) × 9

$(1 \text{ 年間の掛金} - \text{国からの助成金}) \times 1/5$
 $(240,000 - 45,000) \times 1/5 = 39,000$ ですが、上限 12,000 円
のため、助成金は 12,000 円となります。

中小企業退職金共済
の場合

小松 太郎

小馬出町 91

男

R3

4

8,000 円

96,000 円

12,000 円
(19,200 円)

小松市に住民票がある
方のみ対象です。

月々の掛金

月々の掛金 × 12 ヶ月
 $8,000 \times 12 = 96,000$

$96,000 \times 1/5 = 19,200$
上限 12,000 円のため、助成額は 12,000 円
となります。

(申請額)

合計

12,000 円

特定退職金共済
の場合

- ・最上欄は該当する共済契約を○で囲んでください。
- ・小松市民である被共済者の分について記入してください。
- ・助成対象掛金額の欄は、加入時からの 12 ヶ月間の納付合計額を記入してください。
なお、中小企業退職金共済契約の場合は、12 ヶ月分の掛金合計額から国の助成額（月々の掛金の 1/2（上限 5,000 円）×9 ヶ月を差し引いた額を記入し、備考欄にその計算式を記入してください。
- ・備考欄には、加入時の月額掛金を変更した場合、変更した月及び変更前の月額掛金を記入してください。