

## 別紙 個人掛金納付内訳書

単位:円

被共済者番号 被共済者名	契約成 立 年月日	契約掛金額 (A)	国の助成等控除額 (1年目9ヶ月、2年目3ヶ月) (B)	補助対象額 (A－B) (C)	補助金額 (C) × 25%
12-34567-7890 白井なし坊	R5.10.20	5,000 円 × 12か月 60,000	2,500 円 × 9ヶ月 22,500	37,500	9,370
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
		円 × 12か月 0	円 × 9ヶ月		
合 計			0	0	0