様式第15号-2

従業員に対する休業手当相当額算定書

従業員氏名	直近3か月間の賃金総額 A	暦日数 B	平均賃金 (A／B) C	合計 D	補償率 E	補償期間 (日) F	補償額 (D×E×F) G	摘要