年度 賃 金 台 帳

診療所名

氏名　　性別

月別	賃金計算対象期間	支給日	支給項目							支給合計額	控除項目						差引支給額	受領印
			基本給						通勤手当		雇用保険料							
4月		/																
5月		/																
6月		/																
7月		/																
8月		/																
9月		/																
10月		/																
11月		/																
12月		/																
1月		/																
2月		/																
3月		/																
計																		
賞		/																
与		/																