

(経理様式56)

機関名: _____
役職: _____
氏名: _____ 印

平成29年度以前の採択課題は本様式を、
平成30年度採択以降の採択課題は、
経理様式17(人件費精算書)を使用してくださ

平成〇〇年度 人件費内訳書(第1四半期分)

給与を統括する部署(人事部等)の組織印
もしくは役職印を押印してください。

課題番号	
研究タイプ	
研究開発機関	
研究従事者氏名	

給与支給 対象期間	全従事時間	うち委託研究 開発従事時間	エフォート率(a)	計上が認められる経費のみ記載してください				人件費合計(b)	うち計上額 (a)*(b)
				基本給	各種手当	通勤手当	社会保険料等 事業主負担分		
4月分			0.0%					0円	0円
5月分			0.0%					0円	0円
6月分			0.0%					0円	0円
7月分			0.0%					0円	0円
8月分			0.0%					0円	0円
9月分			0.0%					0円	0円
10月分			0.0%					0円	0円
11月分			0.0%					0円	0円
12月分			0.0%					0円	0円
1月分			0.0%					0円	0円
2月分			0.0%					0円	0円
3月分			0.0%					0円	0円
給与計				0円:	0円:	0円:	0円	0円	0円
賞与(上期:4~9月支出分)			0.0%					0円	0円
賞与(下期:10~3月支出分)			0.0%					0円	0円
						賞与計		0円	0円
						合計		0円	0円

黄色のセルのみご入力ください。

下段※、◎に記載してある内容にご留意ください。
◎消費税相当額を別途算出し、費目その他に計上する場合は、通勤手当は除いてください。

※賞与に係るエフォート率は、上期の4月~9月に支給される賞与は4月~9月の平均エフォート率で算出し、下期の10月~3月に支給される賞与は10月~3月の平均エフォート率で算出します。上期または下期に賞与が支給された場合は、委託研究に従事していない月も含め、その半期の全従事時間をすべて入力してください。

※日給制、時給制の基本給は、委託研究の従事日数、従事時間の月間合計に単価(日給、時給)を乗じた額をご記入ください。

※各種手当は、原則として、扶養手当、住居手当等、健康保険の報酬月額算定に含まれるものを対象とします。祝金、見舞金、持ち株会奨励金等は認められません。

◎委託研究開発費で人件費を計上する場合は、消費税相当額を別途算出の上、直接経費(予算費目:その他)として計上することが可能です。