

育児時短勤務手当金請求書

記入例

決定額
※記入しないでください

請求対象月	令和 7 年 5 月分	※1月毎に請求してください。	
所属コード	9 8 7 6 5 4 3	組合員証番号	1 2 3 4 5 6 7
所属所名	青森小学校 ☎ 0 1 7 (7 2 2) X X X X		
組合員氏名	共 済 花 子		
請求者の住所及び電話番号	〒039-1112 八戸市八戸7-7 ☎ 0 1 7 8 (2 7) X X X X	雇用保険の加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <small>※「有」の場合、雇用保険法が優先されます。</small>
育児休業に係る子の氏名及び生年月日	共 済 太 郎	令和 6 年 4 月 25 日	
育児時短勤務の開始年月日及び終了年月日	令和 7 年 4 月 25 日 から 令和 7 年 10 月 31 日 まで		
育児時短勤務を開始する前の1週間の所定勤務時間	38 時間	45 分	
育児時短勤務を開始した月の標準報酬月額	第 23 級	320,000 円	
支給対象月中の1週間の所定勤務時間	19 時間	35 分	
支給対象月に支払われた報酬の額	198,092 円		
その他手当に係る特記事項	通期手当： 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ↓ (有りの場合、以下記入) 毎月 <input checked="" type="checkbox"/> 支給額 5,800 円 3カ月 <input type="checkbox"/> 支給額 円 (支払日： 年 月 日) 6カ月 <input type="checkbox"/> 支給額 円 (支払日： 年 月 日) その他 <input type="checkbox"/> 支給額 円 (支払日： 年 月 日)		
	寒冷地手当： 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ↓ (有りの場合、以下記入) 1月当たりの寒冷地手当の額： 3,416 円 = (<u>8,200 円</u> × <u>5 カ月</u> ÷ 12) 支給月額 支給月数 ÷ 12月 (円位未満切り捨て)		
添付書類	・ 育児短時間勤務が確認できる人事異動通知書等(写し) ・ 支給対象月の給料明細書(写し)		
地方公務員等共済組合法施行規程第115号の5の規定により、上記のとおり請求します。 公立学校共済組合青森支部長 殿 令和 7 年 6 月 20 日 組 合 員 氏 名 共 済 幸 子			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 7 年 6 月 21 日 所属所長 職 名 校 長 氏 名 公 立 一 男 (所属所受理年月日 令和 7 年 6 月 21 日)			

《個人情報の取扱いについて》
 請求書に記載された個人情報は、給付に必要な業務を遂行するために利用するものです。
 給付にあたっては、当該個人情報を業務委託先に提供します。
 (提供先及び提供先における利用目的)
 業務委託業者
 利用目的……給付のための電算処理