

【記入例】

育児時短勤務手当金請求書

組合員等 記号番号	公立福岡	1234567
--------------	------	---------

所属所コード	1111111	所属所名	〇〇市立〇〇〇学校		
組合員氏名	共済 花子				
資格を取得した日及び 資格を喪失した日	(取得日)	令和2年 4 月 1 日	(喪失日)	年 月 日	
育児時短勤務の初日及び終了予定日 (発令どおりに記載すること)	(初日) 令和	令和7年 4 月 1 日	(終了予定日) 令和	令和8年 3 月 31 日	
育児時短勤務に係る子の 氏名 / 生年月日	子の氏名	共済 一郎	生年月日	令和6年 4 月 1 日	
標準報酬の等級及び月額	等級	第 23 級	月額	320,000	円
育児時短勤務開始前 の一週間の所定勤務時間	38.75 時間 / 週				
育児時短勤務の終了事由 (子が2歳に達した場合は記載不要)	<input type="checkbox"/>	本来の所定勤務時間へ復帰したため			
	<input type="checkbox"/>	育児時短勤務に係る子を養育しないこととなったため			
	<input type="checkbox"/>	新たに産前産後休業、介護休業又は育児休業を開始したため			

支給対象月に関する事項

支給対象月	令和 7 年 4 月	1 週間の 所定勤務時間	20 時間 / 週	支払われた 報酬の額	235,090	円
支給対象月	令和 7 年 5 月	1 週間の 所定勤務時間	20 時間 / 週	支払われた 報酬の額	235,090	円
支給対象月	令和 7 年 6 月	1 週間の 所定勤務時間	20 時間 / 週	支払われた 報酬の額	235,090	円
支給対象月	令和 年 月	1 週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額		円
支給対象月	令和 年 月	1 週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額		円
支給対象月	令和 年 月	1 週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額		円

報酬支給額証明書(育児時短勤務手当金請求用)で算定した金額(報酬①+報酬②)を記載してください。

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合福岡支部長 殿

令和 〇 年 〇 月 〇 日 住 所 〇〇市〇〇区〇〇〇
氏 名 共済 花子 (印)
(記名押印又は署名)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属所名 〇〇市立〇〇〇学校
所属所長 校長 〇〇 〇〇