

〈記入例3〉育児休業を短縮し、手当金の受給期間中に復職した場合

| | | | |
|-----------|------------|---------------|---------------------|
| 子の生年月日 | 令和3年10月21日 | | |
| 育児休業の承認期間 | 令和3年12月17日 | から 令和5年3月31日 | → 令和4年8月14日 まで(変更後) |
| 手当金の請求期間 | 令和3年12月17日 | から 令和4年10月20日 | → 令和4年8月14日 まで(変更後) |

育児休業手当金請求(変更請求)書
~~育児休業手当金延長請求(変更請求)書~~

| | | | | | |
|-----------------|--|--------------|--------------------------------------|------------|------------------|
| 組合員証 記号番号 | 公立 北海道 | 000000 | 枝番(00) | 所属所名 | 〇〇町立〇〇小学校 |
| (フリガナ) 組合員氏名 | キョウサイ クミコ 共済 組子 | | | 子の 生年月日 | 令和 3 年 10 月 21 日 |
| 育児休業の 承認期間 | 令和 3 年 12 月 17 日から 令和 4 年 8 月 14 日まで | | | | |
| 手当金の 請求期間 | 令和 3 年 12 月 17 日から 令和 4 年 8 月 14 日まで | | | | |
| 延長給 の申請理由 | <p>手当金の請求期間 育児休業の初日から、子が満1歳に達する日(1歳の誕生日の前日)又は変更後の育児休業末日のいずれか早い日まで。</p> <p>※保育所等への入所申込みは必ず行ってください。電話等の確認のみでは、対象となりません。</p> <p><input type="checkbox"/> 常態として養育を予定していた配偶者が次のいずれかに該当し養育を行うことができなくなった場合</p> <p>① 死亡 ② 負傷又は疾病 ③ 婚姻の解消等による別居 ④ 産前産後休暇</p> <p>添付書類 ①及び③住民票及び母子健康手帳の写し、②診断書及び母子健康手帳の写し、④母子健康手帳の写し ※組合員と配偶者が交替で育児休業を取得する予定であった場合から子が1歳に達する日後の期間を超えて育児休業を取得している場合は、初</p> | | | | |
| 標準報酬 月額 | 標準報酬月額 22 等級 380,000 円 | | <p>標準報酬月額 育児休業を開始した月の標準報酬月額。</p> | | |
| 給付日数 | 171 日 | 手当金の 請求金額 | 1,852,265 円 | | |

給付日数
変更後の請求期間のうち土曜日及び日曜日を除いた日数。(祝日及び年末年始の休暇日を含む。)