

〈記入例4〉育児休業手当金の期間延長を行う場合

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4年10月31日	→ 令和6年3月31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	(子満1歳まで)
手当金の延長期間	令和4年10月21日	から 令和5年4月20日	(子満1歳6か月まで)

~~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	手当金の請求期間 延長分に係る請求期間を記入します。(この例では子の1歳の誕生日から1歳6か月に達する日まで)
(フリガナ) 組合員氏名	キョウサイ クミコ 共済 組子	子 生 年 月 日	
育児休業の 承認 期 間	令和 3 年 12 月 17 日から 令和 6 年 3 月 31 日まで		
手 当 金 の 請 求 期 間	令和 4 年 10 月 21 日から 令和 5 年 4 月 20 日まで		
延長 給 付 の 申 請 理 由	(対象となる子が1歳に達した日以後の要件について、該当する欄にチェックしてください。) ☒ 保育所等における保育の実施を希望し申し込みを行っているが、当面その実施が行われない場合 添付書類 市町村が発行した「保育所入所不承諾通知書」等、保育所等への入所申込日及び入所希望日が確認できるもの ※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。 ☐ 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する場合 ① 死亡 ② 負傷又は疾病 ③ 婚姻の解消等 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に限り、そのため、育児休業取得当初から子が1歳に達する日後の期間を超えて育児休業を取得し 延長要件 該当する延長要件にチェック		
標準報酬 月 額	標準報酬月額 22 等級 380,000 円		
給 付 日 数	130 日	手 当 金 の 請 求 金 額	1,122,550 円
支 給	給付日数 延長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。)		

保育が行われないことの申立書

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
組 合 員 氏 名	共 済 組 子				
育 児 休 業 に 係 る 子 の 氏 名	共 済 太 郎				
育 児 休 業 に 係 る 子 の 生 年 月 日	令 和 3 年 10 月 21 日				
入 所 の 申 し 込 み を し た 日	令 和 4 年 6 月 16 日				
保 育 所 へ の 入 所 希 望 日	令 和 4 年 10 月 14 日				
入 所 の 申 し 込 み を し た 市 町 村	〇〇町				
入 所 の 申 し 込 み を し た 保 育 所 (複 数 あ る 場 合 は 全 て 記 入)	△△△子ども園、〇△保育所				
入 所 不 承 諾 の 理 由	い ず れ も 0 歳 児 の 定 員 を 超 過 し て い る た め				
※この欄は、市町村から入所不承諾通知書が交付されない場合のみ、組合員が記入・押印してください。					
育児休業 申し込みをし ているにもか なお、当該 公立学校 令和 保育が行われないことの申立書 こちらは「保育所等における保育の実施を希望し申し込みを行っているが、当面その実施が行われない場合」の記入例です。 市町村から交付された入所不承諾通知書等の内容に沿って記入してください。 組 合 員 氏 名 印					
上記の記載事項について、次の確認先に確認したところ事実と相違ないものと認めます。					
確 認 先 担 当 部 署 名 〇〇町〇〇〇〇〇課〇〇〇係					
担 当 者 氏 名 △△ △△					
令 和 4 年 10 月 6 日					
所 在 地 〇〇町△△1丁目2-3-4					
所 属 所 名 称 〇〇町立〇〇小学校					
長 の 職 ・ 氏 名 校 長 〇〇 □□					
職 印					