

休業手当金請求書

						支部受付印		所属所受付印	
組合員等 記号・番号		公立高知						枝番	
								0	0
組合員氏名									
所属所名									
所属所在地		※郵便番号の記載は不要です。							
勤務できなかった 期 間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで							
勤務できなかった理由									
根拠規定		地方公務員等共済組合法第70条_____号に該当することを証明する。							
		令和 年 月 日 所属所長氏名						職印	
標準報酬額 月		第 級	請求 期 間	令和 年 月 日から			請求 金 額	円	
		円		令和 年 月 日まで					
所属所長は 給与事務担当者 の証明		令和 年 月 日から、令和 年 月 日 期間に対して、							
		次の金額の報酬を支払ったことを証明する。 _____ 割 _____ 円							
		令和 年 月 日 氏 名 _____ 印							
上記のとおり請求します。									
公立学校共済組合高知支部長 様									
令和 年 月 日 請求者氏名									
上記のとおり請求がありましたので提出します。									
令和 年 月 日 所属所長氏名									

・出勤簿の写しを添付して提出してください。

裏面あり

※ 標準報酬月額			標準報酬日額			今回支給日数 (該当日に○印)					
円×1/22=			円→ (10円未満四捨五入)			月分 日					
						曜日	1	8	15	22	29
標準報酬日額			給付日額				2	9	16	23	30
円×50/100=			円→ (円未満切捨て)				3	10	17	24	31
							4	11	18	25	
給付日額			支給日数			給付額					
円×			日=			円					
							5	12	19	26	
							6	13	20	27	
							7	14	21	28	
※支給開始日				※前回支給分				※今回支給分			
令和 年 月 日から				令和 年 月 日まで				令和 年 月 日まで			
※短期掛金		※介護掛金		※厚生年金保険料		※退職等年金掛金		※貸付償還金			
(月分) 円		(月分) 円		(月分) 円		(月分) 円		(月分) 円			

支給日数のみ○をしてください。(※印欄は記入しないでください。)

休業手当金請求書

						支部受付印	所属所受付印	
						所属所 RO.O.O 受付印		
組合員等 記号・番号	公立高知						枝番	
	○	○	○	○	○	○	0	0
組合員氏名	南国 陽子							
所属所名	〇〇中学校							
所属所在地	※郵便番号の記載は不要です。 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇							
勤務できなかった 期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 から 令和 〇 年 〇 月 〇 日まで							
勤務できなかった理由	長女 愛の看護のため							
根拠規定	地方公務員等共済組合法第70条 1 号に該当することを証明する。 不明な場合は未記入で構いません。							
	〇 日 所属所長氏名 高知 太郎							
標準報酬 月額	第 〇〇 級	請求 期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日から 令和 〇 年 〇 月 〇 日まで			請求 金額	円	
〇〇〇, 〇〇〇 円								
所属所長 又は 給与事務担当者 の証明	令和 〇 年 〇 月 〇 日から、令和 〇 年 〇 月 〇 日 期間に 次の金額の報酬を支払ったことを証明する。 〇 割 〇 円 令和 〇 年 〇 月 〇 日 氏名 高知 太郎							
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 請求者氏名 南国 陽子								
上記のとおり請求がありましたので提出します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属所長氏名 高知 太郎								

・出勤簿の写しを添付して提出してください。

裏面あり

※ 標準報酬月額			標準報酬日額			今回支給日数 (該当日に○印) ○ 月分 21 日					
円×1/22=			円→ (10円未満四捨五入)			土曜日	1	8	15	22	29
標準報酬日額			給付日額			日	2	9	16	23	30
円×50/100=			円→ (円未満切捨て)			月	3	10	17	24	31
給付日額			支給日数			火	4	11	18	25	
円×			日=			水	5	12	19	26	
			給付額			木	6	13	20	27	
			円			金	7	14	21	28	
※支給開始日			※前回支給分			※今回支給分					
令和 年 月 日から			令和 年 月 日まで			令和 年 月 日まで					
※短期掛金		※介護掛金		※厚生年金保険料		※退職等年金掛金		※貸付償還金			
(月分) 円		(月分) 円		(月分) 円		(月分) 円		(月分) 円			

支給日数のみ○をしてください。(※印欄は記入しないでください。)