

育児休業手当金請求書

記入例

必ず所属所で受付をお願いします。

所属所受付印	共済組合受付印
受付 XX.XX.XX 津市立共済小学校	

コード	組合員証記号番号	掛金の基礎となる標準報酬	
110	公立 三重 98765432	標準報酬等級	標準報酬月額 (A)
所属所コード	育休開始月の給与明細に記載されている「標準報酬月額」を記入してください。給料月額や総支給額ではありません。	18	300,000 円
452000			
育児休業の対象となる子			
(フリガナ)		続柄	生年月日
氏名			
コウリツ キョウ			
公立 共		長女	
育休休業期間		請求期間	
(至)		(自) (至)	
当初	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日
令和：5	5040506	令和：5	5060331
令和：5	5040506	令和：5	5040506
令和：5	5050320		
変更後	変更後の育児休業期間	変更後の育児休業手当金請求期間	
(自) (至)			
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日
令和：5			
請求額	1,869,940 円	決定額※ (今回給付額) ※	(円)

地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2の規定に基づき、上記のとおり請求します。
育児休業手当金の決定・給付に当たり必要な私の個人情報を、貴支部が給与支給に同意します。

公立学校共済組合三重支部長 様

令和 5 年 5 月 10 日

育児休業開始日以降に書類を作成・提出してください。

〒 514 - 8570
住 所 三重県津市広明町13番地
氏 名 公立 花子
TEL 059 - 224- - 2994

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 5 年 5 月 12 日

職 名 津市立共済小学校長
所 属 所 長 氏 名 福利 一郎
TEL 059 - 224 - 2989

(市町費職員は任命権者であること)

共済組合使用欄
審査 入力

※添付書類及び記入上の注意事項は裏面を御覧ください。