

育児休業手当金請求書

	新規		変更
--	----	--	----

組合員証番号	組合員氏名	対象となる子		
0		続柄	氏名	生年月日
				年 月 日
育児休業承認期間				
当初		変更後		
年 月 日から 年 月 日まで		年 月 日から 年 月 日まで		
育児休業手当金支給対象期間		掛金の基礎となる標準報酬の月額		
年 月 日から 年 月 日まで		第 級 円		
給付日額（算出方法）		休業日数 <small>（週休日除く）</small>	請求金額	
(標準報酬の月額÷22)×67/100=給付日額		円	日	円
(標準報酬の月額÷22)×50/100=給付日額		円	日	円
↑ 10円未満四捨五入	↑ 円未満切捨て	計	日	円
育児休業に係る子が1歳(1歳6か月)に達した日から1歳6か月(2歳)に達する日までの期間を請求する場合				
<ol style="list-style-type: none"> 1. 保育所における保育が実施されないこと 2. 養育を予定していた配偶者の死亡 3. 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 4. 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居 5. 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇等 				
<p>地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2の規定により、上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合長崎支部長 様</p> <p>令和 年 月 日 請求者 住所 氏名</p>				

所 属 所 受 付 年 月 日

- [備考]
- 1 辞令の写しを添付してください。
 - 2 請求書には、新規・変更の別に○印を記入してください。
 - 3 育児休業手当金の支給対象期間に変更があった場合は、変更請求書を提出してください。