

育児休業手当金請求書

新規
変更

共通	組 合 員 氏 名					
共通	組 合 員 生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日			
共通	組合員証の記号及び番号	記号	公立大分		番号	
共通	所 属 機 関 の 名 称	名称				所 属 コード
【新規】	育児休業の初日及び末日 <small>(発令どおりに記載すること)</small>	(初日) 令和	年 月 日		(末日) 令和	年 月 日
【変更】	変更後の育児休業の初日及び 末日 <small>(発令どおりに記載すること)</small>	(初日) 令和	年 月 日		(末日) 令和	年 月 日
共通	育児休業に係る子の 氏名及び生年月日	子の 氏名			子の 生年月日	令和 年 月 日
共通	標準報酬の等級及び月額	等級	第	級	月額	円
【新規】	育児休業手当金の 請求に係る期間	令和	年 月 日		から	令和 年 月 日
【変更】	変更後の育児休業手当金の 請求に係る期間	令和	年 月 日		から	令和 年 月 日
パパ・ママ 育休プラス	配偶者の育児休業期間	令和	年 月 日		から	令和 年 月 日
パパ・ママ 育休プラス	母親の産後休暇期間	令和	年 月 日		から	令和 年 月 日
共通	育児休業手当金の請求金額		<small>(給付額は、給付日額【B】、【C】から調整額(報酬日額等)を控除した額となります。)</small>			
	標準報酬日額	【標準報酬月額÷22(10円未満四捨五入)】	【A】			
	給付日額	【A×67/100(円未満切捨て)】	【B】			
	給付日額	【A×50/100(円未満切捨て)】	【C】			
<p>□一か月あたりの支給額は育児休業取得日から180日まで(土日含む)は【B】に、181日目以降は【C】に支給日数(各月の土日を除いた日数)を乗じて得た額になります。</p> <p>□計算の結果、給付日額が給付上限額を上回る場合は上限額を記入してください。</p>						
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合大分支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日 住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p> <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日 所 属 所 の 名称・所在地</p> <p style="text-align: right;">所属所長 (印)</p>						