

休業手当金請求書

組合員等 記号・番号	公立阪		所属所名	
職 名			標準報酬の月額	円
フリガナ				
組合員氏名			請求金額	円
承認された 欠勤期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
請求期間（暦月単位）		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
上記のとおり請求します。 郵便番号 _____ 電話 _____ 公立学校共済組合大阪支部長 様 令和 年 月 日 請求者 <u>住所</u> フリガナ 氏名				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 郵便番号 _____ 電話 _____ 所在地 _____ 所属所名 _____ 所属所長 職名 _____ 氏名 _____ 所属所 受付印 ※受付印がない場合は、 公印を押印してください。				

1 裏面に所属所長又は給与事務担当者の証明を受けたい場合、共済組合に提出してください。

2 請求書は暦月単位で作成してください。

3 添付書類 ①請求月の月末まで処理済の「出勤簿」の写し

②「欠勤届」等の写し

③「給与の減額に関する報告書」の写し

④請求月の「給与支給明細書」の写し

⑤請求月の給与が調整された月（※調整月）の「給与支給明細書」の写し

（※）請求月の翌月の給与支給において調整されている場合は、翌月の給与支給明細書の写しが必要です。

なお、翌月以降に支給される給与で調整されない場合は、戻入額がわかる書類が必要となります。

報 酬 支 給 証 明

組合員氏名

*この請求書で請求する月について証明をしてください。

欠勤した期間

令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで 欠勤時間 時間

請求月に対する報酬は、上記欠勤時間分を減額のうえ支給されます。

報酬の支給について、☐ 請求月の翌月の給与支給において調整されています。

☐ 請求月の翌月において調整されず、戻入となります。

※いずれかにチェックを入れてください。

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所属機関の長	職 名
事務局長	事務局長
総務部長	総務部長
企画部長	企画部長
経済部長	経済部長
文化部長	文化部長
環境部長	環境部長
健康部長	健康部長
福祉部長	福祉部長
国際部長	国際部長
情報部長	情報部長
法律部長	法律部長
建設部長	建設部長
産業部長	産業部長
労働部長	労働部長
教育部長	教育部長
学務部長	学務部長
学生部長	学生部長
教務部長	教務部長
研究部長	研究部長
学術部長	学術部長
学長	学長

又は

給与事務担当者 氏 名

※所属所長、又は給与事務担当者により必ず証明してください。

休業手当金請求書

組合員等 記号・番号	公立阪	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	所属所名	大阪市立〇〇小学校
職 名	教諭		標準報酬の月額	300,000 円
フリガナ	コウリツ タロウ			
組合員氏名	公立 太郎		請求金額	空欄で結構です。 円
承認された 欠勤期間		令和 4年 9月 12日 から 令和 4年 9月 15日		
請求期間（暦月単位）		令和 4年 9月 12日 から 令和 4年 9月 15日		
上記のとおり請求します。				
公立学校共済組合大阪支部長 様		郵便番号	540-1234	電話 06-1234-××××
令和 4年 10月 20日	請求者	住所 大阪市中央区〇〇町△△-××		
		フリガナ コウリツ タロウ		
		氏名 公立 太郎		
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。				
令和 4年 10月 21日		郵便番号	540-5678	電話 06-5678-××××
所在地	大阪市中央区大手前△△-××			
所属所名	大阪市立〇〇小学校			
所属所長	職名	校長		
	氏名	共済 一郎		
		大阪市立 〇〇小学校 受付 R4.10.21 受付印		
※受付印がない場合は、 公印を押印してください。				

1 裏面に所属所長又は給与事務担当者の証明を受けたい場合、共済組合に提出してください。

2 請求書は暦月単位で作成してください。

3 添付書類 ①請求月の月末まで処理済の「出勤簿」の写し

②「欠勤届」等の写し

③「給与の減額に関する報告書」の写し

④請求月の「給与支給明細書」の写し

⑤請求月の給与が調整された月（※調整月）の「給与支給明細書」の写し

（※）請求月の翌月の給与支給において調整されている場合は、翌月の給与支給明細書の写しが必要です。

なお、翌月以降に支給される給与で調整されない場合は、戻入額がわかる書類が必要となります。

報酬支給証明

組合員等記号・番号

公立阪

1234567890

組合員氏名

公立 太郎

*この請求書で請求する月について証明をしてください。

欠勤した期間

令和 4年 9月 12日から

令和 4年 9月 15日まで

欠勤時間 31時間

請求月に対する報酬は、上記欠勤時間分を減額のうえ支給されます。

報酬の支給について、 ☒ 請求月の翌月の給与支給において調整されています。

☐ 請求月の翌月において調整されず、戻入となります。

※いずれかにチェックを入れてください。

上記のとおり証明します。

令和 4年 10月 21日

必ず証明してください

所属機関の長

職 名

大阪市立〇〇小学校長

又 は

給与事務担当者

氏 名

共済 一郎

※所属所長、又は給与事務担当者により必ず証明してください。