

組 合 員 氏 名
組 合 員 証 番 号
公 立 花 子
5   6   7   8   9   1   0

## 育児休業手当金延長給付（変更）請求書

続柄は、長男、長女等で記入

所属事務 担当者	所 属 名 所 属 コ ー ド
	〇〇〇小学校
	⋮
	⋮
	⋮
	⋮

対象となる子	続 柄	長 男	<p>当該子が1歳に達する日後の期間(1歳の誕生日以降の期間)について、 「総務省令で定める要件(延長要件)」に該当するため、育児休業手当金を請求します。 次の1～5に該当する項目に○をして、必要書類を添付の上、請求してください。</p> <p>① 保育所等における保育を希望し申し込みを行なっているが、当面その実施が行われない。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 市町長が発行した「保育所入所不承諾の通知書」等（原本） <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他（診断書等）</p> <p>2. 養育を予定していた配偶者が死亡した。</p> <p><input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 死亡日が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 申立書</p> <p>3. 養育を予定していた配偶者が、負傷・疾病等により当該子を養育できなくなった。</p> <p><input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 配偶者に関する医師の診断書等 <input type="checkbox"/> 申立書</p> <p>4. 養育を予定していた配偶者が、婚姻の解消等の事情により、別居することとなった。</p> <p><input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 婚姻の解消等が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 申立書</p> <p>5. 6週間以内に出産する予定であるか、又は産後8週間を経過しない状態。</p> <p><input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 申立書</p>
	フリガナ	コウリツ タイチ	
	名 前	公 立 太 一	
	生年月日	令和6年 7月 10日	
育 児 休 業 期 間	令和 6 年 9 月 5 日 から 令和 8 年 3 月 31 日 まで		
請 求 期 間 ( 月 単 位 )	令和 7 年 7 月 10 日 から 令和 7 年 7 月 31 日 まで		
掛 金 の 基 礎 と なる 標 準 報 酬 月 額	第 22 級 300,000 円		
請 求 金 額	109,120 円		
	給付日額 6820 円 × 16 日		
入 所 申 込 日 ※	令和 6 年 11 月 5 日		
入 所 希 望 日 ※	令和 7 年 7 月 1 日		

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合佐賀支部長 様

令和 7 年 7 月 30 日

住所 佐賀市城内 〇-〇-〇〇〇

請求者

氏名 公立 花子

自署

自宅電話番号 〇〇〇〇 - (〇〇) - 〇〇〇〇

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 7 年 7 月 30 日

職名 〇〇〇小学校長

所属長

氏名 本庄 三男

所属電話番号 〇〇〇〇 - (〇〇) - 〇〇〇〇

- 請求書は、月単位で作成し、請求理由の確認できる書類を添付してください。(初回のみ、育児休業延長の辞令書を添付すること)
- 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。その際、変更後の辞令書の写しを添付してください。
- 入所申込日、入所希望日が不承諾通知書に記載がない場合、※欄に記入後、確認できる書類を1歳と1歳6ヵ月請求時、変更時に添付してください。その際、個人番号の記載部分は消して提出してください。
- 請求者氏名は、自署で記入。自署によらない場合は押印が必要です。