

記入例

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(変更)請求書

所属事務 担当者	所 属 名 所 属 コ ー ド
	〇〇〇小学校
	3 2 1 0 0 0

対象となる子	続 柄 フリガナ 名 前 生年月日	長 男 コウツ タイチ 公立 太一 平成 31年 3月 22 日	育児休業手当金請求金額							
			年月分	日数	日額	請求額	年月分	日数	日額	請求額
育 児 休 業 期 間 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 月 額	令和 1 年 5 月 18 日 から 令和 2 年 3 月 31 日 まで 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 令和 1 年 5 月 18 日 から 令和 2 年 3 月 21 日 まで 合計 220 日間 第 19 等級 320,000 円		1 5 10	9,748	97,480	2 2 20	7,275	145,500		
			年 月 日	円	円	年 月 日	円	円		
			6 20	9,748	194,960	3 15	7,275	109,125		
			年 月 日	円	円	年 月 日	円	円		
			7 23	9,748	224,204					
			年 月 日	円	円					
			8 22	9,748	214,456					
			年 月 日	円	円					
			9 21	9,748	204,708					
			年 月 日	円	円					
			10 23	9,748	224,204					
			年 月 日	円	円					
11 9	7,275	65,475								
年 月 日	円	円								
11 12	7,275	87,300								
年 月 日	円	円								
12 22	7,275	160,050								
年 月 日	円	円								
2 1 23	7,275	167,325								
年 月 日	円	円								
						合計	220 日	1,894,787 円		

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 1 年 5 月 10 日

請求者

住所

佐賀市城内 〇-〇-〇〇〇

氏名

公立 花子

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 1 年 5 月 10 日

所属長

職名

〇〇〇小学校長

氏名

本庄 三男

所属電話番号

〇〇〇〇 - (〇〇) - 〇〇〇〇

1. 辞令書の写しを添付してください。
2. 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。