

標準報酬産前産後休業終了時改定申出書

<記入例>

(フリガナ) 組合員氏名	コウリツ ハナコ 公立 花子	組合員の 生年月日	平成 6年 5月 29日
所属所名	〇〇市立〇〇小学校	組合員等 記号・番号	公立島根 10123456
職名	教諭		
産前産後休業 承認期間	休業開始日 (a) 令和6年 6月 30日	休業終了日(復職日の前日) 令和6年 10月 5日	
産前産後休業 に係る子	(フリガナ) (b) 氏名	コウリツ マナブ 公立 学	性別 男 女
	生年月日	令和6年 8月 10日	

地方公務員等共済組合法第4条第4項第2号の規定に基づき、産前産後休業終了日の翌日から以後3月間に受けた報酬の総額を算定することの希望を申し出ます。

公立学校共済組合島根支部長 林 隆夫

令和 6年 10月 30日

(a) 産前産後休業の期間

「休業開始日」には、出産日(出産日が出産予定日以後である場合は出産予定日)以前42日(多胎妊娠の場合は98日)と産前休暇開始日のどちらか遅い日を記入してください。

(b) (a)の産前産後休業に係る子

上記(a)~(b)について、それぞれ記入してください。

申出者

住所 〇〇市△△町 123-4

氏名 公立 花子

(自署によらない場合は押印が必要です。)

備考 「産前産後休業終了日の翌日が属する月以後3月間」とは、産前産後休業終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が17日未満である月がある場合、その月は産前産後休業終了時改定の算定に使用しません。

(R6.12)