

介護休業手当金の請求についてご案内します

要介護状態にあるご家族を介護するため、1日単位で介護休暇を取得し、報酬 (給与)の全部または一部が支給されないとき、介護休業手当金を請求すること ができます。



支給対象となる家族の範囲

▶ 同居・別居を問わない家族

配偶者・父母・子・配偶者の父母・ 祖父母・孫・兄弟姉妹

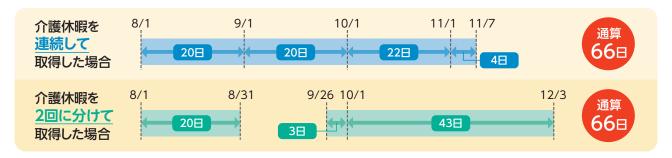
▶ 同居を要件とする家族

父母の配偶者・配偶者の父母の配偶者・子の配偶者・ 配偶者の子(組合員と親子関係にない子)

支給期間

介護を必要とする一つの継続する状態ごとに、介護休暇の日数を通算して66日支給されます。

- ※週休日および祝日は支給日数から除きます。
- ※短期の介護休暇、介護時間は支給対象になりません。



支給金額

標準報酬日額*1 標準報酬月額×1/22

調整額※2





- ※1 令和7年8月1日以降、標準報酬月額が560,000円以上の場合は給付上限日額 (16,207円)を適用して計算します。
- ※2 介護休暇取得期間中に報酬が支払われた場合、報酬日額を差し引いて支給します。

計算例

- ■標準報酬月額:44万円
- ■介護休暇の日数:20日/月
- 支払われた報酬:600円/日
- この場合の支給金額は…
- (44万円×1/22×0.67-600円)×20日
- =256,000円

請求手続

ご所属の事務担当者を通じて請求してください。

必要書類

- 介護休業手当金請求書
- 介護休暇承認申請書兼処理簿の写し
- 出勤簿の写し
- 報酬支給額証明書

- ※介護休暇を取得した月ごとの請求となります。
- ※「介護休業手当金請求書」および「報酬支給額証明書」は、 公立学校共済組合東京支部のホームページからダウンロードできます。

https://www.kouritu.or.jp/tokyo/tetsuduki/ tanki/kyugyo/kaigo/index.html



問合せ先

給付貸付課短期給付担当

6 03-5320-6827