

該当に○をつける(変更請求の場合は変更と保険料(掛金)免除に○)

[用紙No.育休1-2]

<記入例>

<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業手当金請求書																															
		育児休業手当金 変更 請求書																													
<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業保険料(掛金)免除申出書																															
所属所名 新宿区立公立小学校												所属所コード		0720999		電話		03 (5320) 6827													
組合員名	教諭		氏名	公立太郎		組合員証番号	07654321		(枝番)	00																					
組合員の生年月日			昭和 平成 2年4月10日		保険料(掛金)免除申出日 (育児休業承認期間の初日)			令和 2年4月1日																							
対象となる子の氏名			公立太一		対象となる子の生年月日			令和 2年2月4日																							
育児休業承認期間	令和 2年4月1日		育児休業手当金期間	令和 2年4月1日		令和 2年4月1日		令和 2年4月1日																							
	令和 4年3月31日			令和 3年3月31日		令和 3年3月31日		令和 3年3月31日																							
変更後の育児休業承認期間			年 月 日		変更後の育児休業手当金請求期間			年 月 日																							

●太線枠内は記入しないでください

付) 育児休業承認期間の始期時点の標準報酬(短期給)	配偶者の育児休業期間 (※本請求の対象となる子について記入)		令和 2年4月1日から 令和 2年5月31日まで	
	母親の産後休暇期間		令和 2年2月5日から 令和 2年3月31日まで	
	料(掛金)の基礎となる標準報酬の等級及び月額		報酬日額 [標準報酬の月額÷22 (10円未満四捨五入)]	
	級 第 (19) 級	月額 ¥ 320,000	給付日額 [A×0.67(円未満切捨て)] → 14,550 …A(※)	給付日額 [A×0.5(円未満切捨て)] → 9,748 …B(※)
	日 : 令和元 年 9月 1日		給付日額 [A×0.5(円未満切捨て)] → 7,275 …C(※)	
見休業手当金を上記のとおり請求します。 と、育児休業期間中の保険料(掛金)の免除を上記のとおり 公立学校共済組合東京支部長 殿 令和 2年 4月 2日 住所 新宿区西新宿2-8-1 請求者 氏名 公立太郎				
記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。			育児休業の開始日以降 (この例では令和2年4月1日以降)	
令和 2年 4月 4日			事務取扱者氏名 新宿 四郎	
所属所長 職名 新宿区立公立小学校長 氏名 東京 花子			(公印省略)	

[添付書類]

- ① マスターカードの写し又は育児休業承認期間のわかる書類の写し
(マスターカードには「子の誕生日」及び「育児休業期間」が印字されている必要があります)
- ② 世帯全員について記載された住民票の写し等支給対象者の配偶者であることを確認できる書類
- ③ 配偶者が、子が1歳に達する日以前に育児休業を取得していることを証明する書類の写し

[請求書提出についての注意事項]

- (1) 本請求書の提出は、育児休業承認期間の開始日以降です。
- (2) 所属所は、毎月、「育児休業期間中の休業実績報告書」[用紙No.育休2]を提出する必要があります。提出は、実績月の翌月1日から10日までの間をお願いします。(提出は手当金支給期間中のみ)
- (3) 育児休業期間や配偶者の育児休業取得状況に変更があった場合は、変更請求書の提出が必要となる場合があります。
- (4) 総務省令に定める要件に該当し、延長給付を申請する場合は、「育児休業手当金 延長給付 請求書」[用紙No.育休1-3]を使用してください。

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

問合せ先 手当金請求に関すること：給付貸付課短期給付担当口

保険料(掛金)の免除に関すること：福利厚生課経理担当

Tel 03-5320-6827

Tel 03-5320-6822

(令和3年4月)