

規程様式第32号

出 産 手 当 金 請 求 書

該当任用区分に    
 正規     臨時的任用   
 再任用    会計年度   
 その他 (                    )

所属所名	所属所コード
組合員氏名	組合員証番号

給付対象 年月	当月 要勤務日数	給付対象 日数	給料支給日数		標準報酬月額	決定額
			50/100	0/100		

資格取得年月日	年 月 日	資格喪失年月日	年 月 日
出産年月日	年 月 日	勤務できな かった期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
病院又は診療所名			
病院又は診療所の所在地			
標準報酬月額			
請求期間	年 月 日から 年 月 日まで	請求金額	円

出産に関する医師又は助産師の証明	(出産予定日 年 月 日) 年 月 日 出産 (正常・異常) したことを証明する。  年 月 日 住所 証明者 氏名	㊟
------------------	---	---

振込銀行	銀行名	口座番号
	支店名	

上記のとおり請求します。  
 公立学校共済組合山梨支部長 殿  
 令和 年 月 日  
 請求者 住 所  
 氏 名

㊟

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  
 令和 年 月 日  
 所属機関名  
 所属機関の長 職 名  
 氏 名

印

年 月 日から 年 月 日まで勤務しなかった  
 期間に対して、次の報酬を支払ったことを証明する。

年 月 日 間 円  
 年 月 日 間 円  
 年 月 日 間 円  
 年 月 日 間 円

年 月 日

所属機関の長又は 職 名  
 給与事務担当者 氏 名

印

標準報酬日額の計算（10円未満四捨五入）

平均標準報酬月額/22=標準報酬日額  
 $\times 1/22 =$

給付日額の計算（1円未満四捨五入）

標準報酬日額×掛率=給付日額  
 $\times 2/3 =$

給付額の計算

給付日額×給付日数=給付額  
 $\times =$

給付決定額の計算

給付額－控除額=給付決定額  
 $- =$

今回支給日数（該当日○印を付す  
 る）

月分

	1( )	8( )	15( )	22( )	29( )
	2( )	9( )	16( )	23( )	30( )
	3( )	10( )	17( )	24( )	31( )
	4( )	11( )	18( )	25( )	
	5( )	12( )	19( )	26( )	
	6( )	13( )	20( )	27( )	
	7( )	14( )	21( )	28( )	

※支給開始日

年 月分から

※前回支給分

年 月分まで

※今回支給分

年 月分から