

理事	長	局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係
決								
裁	○							

(何) 下記のとおり支給してよろしいか。

共済記入欄	起案日	/
	初回支給日	/
	決定額	円

育児休業手当金 休業中支給分 請求書 変更

下記のとおり請求します。
兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

請求日	令和 3 年 7 月 1 日			※この請求書は、育児休業に入った日(変更等があった場合はその事由の発生した日)以降に提出してください。(翌月5日共済組合必着)
組合員証記号番号等	所属所	企業	番号	
	2 6 6	0	1 1 0 1	

所属所名	〇〇市	組合員氏名	共済 春子
------	-----	-------	-------

子の氏名	共済 花子	標準報酬	平成・令和 2 年 9 月～ 24 等級 440,000 円	請求区分	新規・変更
生年月日等	平成・令和 3 年 4 月 6 日 続柄 (長女)	標準報酬の日額	440,000 円	変更事由	延長・復職・退職

育児休業の初日	平成・令和 3 年 6 月 2 日	育児休業の末日	平成・令和 4 年 5 月 20 日
変更後の育児休業の初日	平成・令和 年 月 日	変更後の育児休業の末日	平成・令和 年 月 日
パパママ育休プラス制度に該当の場合	配偶者氏名	配偶者の育児休業の初日	平成・令和 年 月 日
		配偶者の育児休業の末日	平成・令和 年 月 日

請求期間	平成・令和 3 年 6 月 2 日から 平成・令和 4 年 4 月 5 日まで	標準報酬の月額	440,000円×1/22= 20,000円 (10円未満四捨五入) …
各月休業日数及び請求金額	6 月分 21 日	281,400 円	<input type="checkbox"/> 支給あり <input checked="" type="checkbox"/> 支給なし ※支給ありの場合は「報酬支給額証明書」を添付してください。 令和 3 年 7 月 1 日 所属機関の長又は 給与事務担当者 職名 総務課人事係 氏名 三宮 市子
	7 月分 22 日	294,800 円	
	8 月分 22 日	294,800 円	
	9 月分 22 日	294,800 円	
	10 月分 21 日	281,400 円	
	11 月分 22 日	291,400 円	
	12 月分 23 日	230,000 円	
	1 月分 21 日	210,000 円	
	2 月分 20 日	200,000 円	
	3 月分 23 日	230,000 円	
	4 月分 3 日	30,000 円	
	月分 日	円	
	合計	220 日	

上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。
令和 3 年 7 月 1 日 職名 〇〇市長
所属所長 氏名 保健 次郎



実際の育児休業の期間を記入してください。

育休末日か子の1歳の誕生日前日のいずれか早い方を記入してください。

日数、金額とも必ず記入してください。

- 太線の中を記入してください。
- この請求書提出後、育児休業期間に変更等があった場合は、速やかに育児休業手当金変更請求書と育児休業掛金免除申出書を提出してください。育児休業期間中に、新たに報酬(各種手当含む)の支給があった場合は、「報酬支給額証明書」を提出してください。
- 当該育児休業に係る子が1歳に達した時点で、総務省令に定める各育児休業手当金支給期間延長事由に該当し、延長請求される場合は、「育児休業手当金(総務省令該当に伴う延長分)請求書」で請求してください。
- 当該育児休業に係る子が1歳に達する日以前のいずれかの日において組合員の配偶者が当該子に係る育児休業を取得していることにより、当該子が1歳に達した日後も育児休業手当金を受けられる場合(パパママ育休プラス)は、配偶者氏名及び配偶者の育児休業期間を記入の上、以下の書類を添付してください。
 - 組合員の配偶者であることが確認できる書類(住民票の写し等)
 - 組合員の配偶者が当該育児休業に係る子の1歳に達する日以前のいずれかの日において育児休業をしていることが確認できる書類(育児休業取扱通知書の写し(雇用保険加入者が取得)又は育児休業に関する所属機関の長の証明書の写し(共済組合加入者が取得))

育児休業期間中に新たに報酬(各種手当含む)の支給があった場合は「報酬支給額証明書」を提出してください。