

決裁	理事長	局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係
	○							

(何) 下記のとおり支給してよろしいか。

共済記入欄	起案日	/
	支給日	/
	決定額	円

休業手当金請求書

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	平成 28 年 5 月 2 日						
組合員証 記号番号	所属所	企業	番号				
	279		1111				
所属所名	〇〇市			組合員氏名	共済 太郎 (印)		
資格取得年月日	昭和 平成	9 年 4 月 1 日	資格喪失年月日	平成 年 月 日			
標準報酬額	平成 27 年 10 月～ 23 等級 410,000 円	勤務できなかった期間	該当する項目に必ず○をしてください。		左記の①又は②に該当する場合の記入欄		
		平成 28 年 4 月 1 日から 平成 28 年 4 月 19 日まで	① 出産 手当金を 受給して いる。	② 傷病 手当金を 受給して いる。	③ どちら も受給 してい ない。	(受給開始日) 平成 年 月 日から	
勤務できなかった理由	配偶者 共済春子の 出産のため		根拠規定	地方公務員等共済組合法第70条第 2 号に該当することを証明する。 平成 28 年 5 月 2 日 証明者 住所 〇〇市〇〇町 1-1 氏名 〇〇市長 保健 次郎 (印)			
請求期間	平成 28 年 4 月 11 日から 平成 28 年 4 月 19 日まで	支開始 給日	平成 28 年 4 月 10 日から		標準報酬の月額	標準報酬の日額	
請求金額	57,449 円	(内訳) 給付額	調整額		410,000 円 × 1/22 = 18,640 円	(10円未満四捨五入) …A	
		65,240 円(C)	7,791 円(C)		給付日額		
今回請求分 (該当日に○印を付してください。)	(4) 月分	金 土 日 月 火 水 木 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				支給日数	給付額
請求回数	(1) 回目					B × 7 日 = 65,240 円…C	
平成 28 年 4 月 11 日から平成 28 年 4 月 19 日まで勤務しなかった期間の報酬 (各種手当含む) について、以下のとおり証明する。 <input checked="" type="checkbox"/> 支給あり <input 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。 平成 28 年 5 月 2 日 所属機関の長又は 給与事務担当者 職名 総務課 主査 氏名 玄田 武一 (印)				支給額の計算 ①日々の勤務に対し支給される報酬について 支払われた報酬 勤務を要する日 0 円 × 1/ 21 日 = 0 円 (小数点第三位切捨) …D ②日々の勤務とは関係なく支給される報酬について 支払われた報酬 24,500 円 × 1/22 日 = 1,113.63 円 (小数点第三位切捨) …E 報酬日額 D + E = 1,113 円 (円未満切捨) …F 勤務を要する日 調整額 F × 7 日 = 7,791 円…G			

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 28 年 5 月 2 日

職名 〇〇市長
所属所長 氏名 保健 次郎 (印)

共済組合
受付印

- 太線の中を記入してください。
- 所属機関の長または給与事務担当者の証明を受けて、共済組合に提出してください。
- 任意継続組合員は請求できません。

報酬支給額証明書

組記 合号 員番 証号	所属所	企業	番号				組合員氏名
	2 7 9		1	1	1	1	共済 太郎

平成 28年 4月 11日～19日	報酬①	種 別	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
		本来の支給額	350,000円	36,300円			386,300円	
		支給実績	0円	0円			0円	
支給対象日数 7日	報酬②	種 別	扶養手当	住居手当	通勤手当		小計	8,165円
給与支給割合 0割		本来の支給額	13,000円	3,500円	8,000円		24,500円	
		期間内の支給割合	100%	100%	100%			
		支給実績	4,333円	1,166円	2,666円		8,165円	
平成 年 月 日～日	報酬①	種 別	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
		本来の支給額						
		支給実績						
支給対象日数 日	報酬②	種 別	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		本来の支給額						
		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績						
平成 年 月 日～日	報酬①	種 別	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
		本来の支給額						
		支給実績						
支給対象日数 日	報酬②	種 別	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		本来の支給額						
		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績						
平成 年 月 日～日	報酬①	種 別	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
		本来の支給額						
		支給実績						
支給対象日数 日	報酬②	種 別	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		本来の支給額						
		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績						

報酬①……日々の勤務に対し支給される報酬

報酬②……日々の勤務とは関係なく支給される報酬

平成 28年 4月 11日から平成 28年 4月 19日までの期間について、上記の金額を支払ったことを証明します。

平成 28年 5月 2日

所属所長又は
給与事務担当者

職 名 ○○市長

氏 名 保健 次郎

