

理事長	局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係
○							

(伺) 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	令和 3 年 7 月 1 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	
資格取得年月日	昭・平・令 9 年 4 月 1 日			資格喪失年月日	平・令 年 月 日		
標準報酬額	平成(令和) 3 年 1 月～ 2 等級 410,000 円		勤務できなかった期間 平・令 3 年 4 月 9 日から 平・令 3 年 4 月 19 日まで		該当する項目に必ず○をしてください。 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 どちらでも受給していない。		左記の①又は②に該当する場合の記入欄 (受給開始日) 平・令 年 月 日から
勤務できなかった理由	配偶者 共済春子の 負傷による看護のため			根拠規定	地方公務員等共済組合法第70条第 1 号に該当することを証明する。 令和 3 年 7 月 1 日 証明者 住所 〇〇市〇〇町 1-1 氏名 〇〇市長 保健 次郎		
請求期間	平(令) 3 年 4 月 9 日から	支開始日	平(令) 3 年 4 月 9 日から	請求金額	標準報酬の月額 410,000 円 × 1/22 = 18,640 円 標準報酬の日額 (10円未満四捨五入) …① 給付日額 ① × 5/10 = 9,320 円 (円未満四捨五入) …② 支給日数 ② × 7 日 = 65,240 円…③ (報酬との調整) 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/ 7 日 = 0 円 (小数点第三位切捨) …④ 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) …⑤ 報酬日額 ④ + ⑤ = 1,113 円 (円未満切捨) …⑥ 勤務を要する日 調整額 ⑥ × 7 日 = 7,791 円…⑦		
請求金額	57,449 円	(内訳) 給付額 65,240 円(㉔) - 調整額 7,791 円(㉔)	今回請求分 (該当日に○印を付してください。) (4) 月分 請求回数 (1) 回目				
平成(令和) 3 年 4 月 9 日から平成(令和) 3 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、以下のとおり相違ありません。 <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。 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 主査 氏名 玄田 武一		木金土日月火水 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					

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

所属所長 職名 〇〇市長
氏名 保健 次郎

共済組合
受付印

- 1 太線の中を記入してください。
- 2 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。
- 3 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				組員氏名
	279	4	1	1	1	1	共済 太郎

平成 令和 3年4月 9日～19日	報酬①	種別 本来の支給額 支給実績	基本給 350,000円 0円	地域手当 36,300円 0円			小計 386,300円 0円	合計 (報酬①+報酬②)
支給対象日数 7日	報酬②	種別 本来の支給額	扶養手当 13,000円	住居手当 3,500円	通勤手当 8,000円		小計 24,500円	7,794円
給与支給割合 0割		期間内の支給割合	100%	100%	100%			
		支給実績	4,136円	1,113円	2,545円		7,794円	
平成 令和 年 月 日～日	報酬①	種別 本来の支給額 支給実績	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
支給対象日数 日	報酬②	種別 本来の支給額	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績	円	円	円	円	円	
平成 令和 年 月 日～日	報酬①	種別 本来の支給額 支給実績	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
支給対象日数 日	報酬②	種別 本来の支給額	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績	円	円	円	円	円	
平成 令和 年 月 日～日	報酬①	種別 本来の支給額 支給実績	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
支給対象日数 日	報酬②	種別 本来の支給額	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績	円	円	円	円	円	
平成 令和 年 月 日～日	報酬①	種別 本来の支給額 支給実績	基本給	地域手当			小計	合計 (報酬①+報酬②)
支給対象日数 日	報酬②	種別 本来の支給額	扶養手当	住居手当			小計	円
給与支給割合 割		期間内の支給割合	%	%	%	%		
		支給実績	円	円	円	円	円	

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・令和 3年4月9日から平成・令和 3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。

令和 3年7月1日

所属所長又は
給与事務担当者

職名 ○○市長

氏名 保健 次郎