

(表面)

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

(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

出産手当金請求書

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

産後56日を経過してから請求してください。

請求日	平成 29 年 2 月 1 日		
組合員証 記号番号	所属所	企業	番号
	2 6 4	7	1 0
所属所名	〇〇市		組合員氏名 共済 花子 (印)
資格取得年月日	昭和 平成	19 年 4 月 1 日	資格喪失年月日 平成 28 年 11 月 1 日
標準 月 報酬額	平成 27 年 10 月 ~ 24 等級	440,000 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②に該当する場合の記入欄 ① 在職中 ② 喪失後6か月以内
	平成 28 年 9 月 ~ 23 等級	410,000 円	
出又 産は	出産年月日 平成 28 年 12 月 2 日	出産予定 年月日 平成 28 年 11 月 29 日	正常分娩 又は 異常分娩 (印) 正 常 ・ 異 常
に助 産す 師の 医証 師明	出生児の数 (単胎・多胎 (児))	出生又は 死産の別 (出産・死産 (妊娠 ヶ月))	入院 費用の別 (印) 共 済 ・ 公 費 自 費 ・ そ の 他
入院して分 娩した場合 の 期 間	平成 28 年 12 月 2 日から 平成 28 年 12 月 10 日まで 9 日間		
上記のとおり証明します。	所在地 〇〇市〇〇町 1-2 証明者 名 〇〇市民病院 (印) 氏 名 英 吉 利		
請求期間	平成 28 年 10 月 19 日 から 平成 29 年 1 月 27 日 まで		支給開始日 平成 28 年 11 月 1 日 から
各月休業 取得日数	10 月分	11 月分	12 月分
	9 日	22 日	21 日
給付額	118,620 円	289,960 円	276,780 円
調整額	174,204 円	0 円	0 円
請求金額	0 円	289,960 円	276,780 円
【請求金額 777,620 円】			
今回請求分 (該当日に○印を 付してください。) 請求回数 (1 回目)	産前 10 月分 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 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	産前 11 月分 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 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	平成 28 年 10 月 19 日から平成 28 年 10 月 31 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。 ☑ 支給あり ☐ 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 29 年 2 月 2 日 給与担当者の証明は必ず受けてください。 所属機関の長又は 職名 総務課 (印) 給与事務担当者 氏名 倫 敦
出産月 12 月分 産後 1 月分 産後 2 月分	金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 月 月 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 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 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		

※該当の場合は必ず記入のこと。

10月は報酬が支給されていますので全額調整されます。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 29 年 2 月 2 日 所属所長 職 名 〇〇市長 (印)
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。

(裏面へ続く。)

給付日額	支給開始日の属する月以前12月の標準報酬の月額合計	標準報酬の日額	支給日数	給付額		
	$5,220,000 \text{ 円} \times 1/12 \times 1/22 = 19,770 \text{ 円}$ (10円未満四捨五入) …④		③ × 9 日 (10 月分) = 22 日 (11 月分) = 21 日 (12 月分) = 16 日 (1 月分) =	118,620 円…③ 289,960 円 276,780 円 210,880 円 円		
	給付日額					
	④ × 2/3 = 13,180 円 (円未満四捨五入) …⑤					
出勤しなかった期間に支払われた報酬との調整	(10 月分)					
	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	報酬日額			
	$160,500 \text{ 円} \times 1/9 \text{ 日} = 17,833.33 \text{ 円}$ (小数点第三位切捨) …①	9 日	① + ② = 19,356 円 (円未満切捨) …②			
	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	勤務を要する日	調整額			
	$33,500 \text{ 円} \times 1/22 \text{ 日} = 1,522.72 \text{ 円}$ (小数点第三位切捨) …③	9 日	③ × 9 日 = 174,204 円…④			
	(月分)					
	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	報酬日額			
	円 × 1/ 日 = 円		① + ② = 円 (円未満切捨) …③			
	(小数点第三位切捨) …①					
	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	勤務を要する日	調整額			
	円 × 1/22 日 = 円		③ × 日 = 円…④			
	(小数点第三位切捨) …②					
	(月分)					
	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	報酬日額			
	円 × 1/ 日 = 円		① + ② = 円 (円未満切捨) …③			
	(小数点第三位切捨) …①					
	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	勤務を要する日	調整額			
	円 × 1/22 日 = 円		③ × 日 = 円…④			
	(小数点第三位切捨) …②					
	(月分)					
	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	報酬日額			
	円 × 1/ 日 = 円		① + ② = 円 (円未満切捨) …③			
	(小数点第三位切捨) …①					
	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	勤務を要する日	調整額			
	円 × 1/22 日 = 円		③ × 日 = 円…④			
	(小数点第三位切捨) …②					
	給付額③	調整額④	請求金額	給付額③	調整額④	請求金額
10 月分	118,620 円	174,204 円	= 0 円	1 月分	210,880 円	= 0 円 = 210,880 円
11 月分	289,960 円	0 円	= 289,960 円	月分	円	= 円 = 円
12 月分	276,780 円	0 円	= 276,780 円			

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	6	4	7					1	0	共済 花子

支払対象期間	報酬①	種別	基本給	地域手当			小計	合計
平成28年10月19日～31日	①	本来の支給額	350,000円	24,500円			374,500円	(報酬①+報酬②)
		支給実績	150,000円	10,500円			160,500円	
支給対象日数 9日	報酬②	種別	扶養手当	住居手当	通勤手当		小計	174,856円
給与支給割合 10割		本来の支給額	22,000円	3,500円	8,000円		33,500円	
		期間内の支給割合	100%	100%	100%			
		支給実績	9,428円	1,500円	3,428円		14,356円	
平成 年 月 日～ 日	報酬①	種別	基本給	地域手当			小計	合計
		本来の支給額						(報酬①+報酬②)
		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
		本来の支給額						(報酬①+報酬②)
		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
		本来の支給額						(報酬①+報酬②)
		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10月19日から平成28年10月31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29年2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

