（短第7号の2）

課長	課長補佐	係長	担　当	総合確認	基幹調定	基幹短期	入力照合

育児休業等掛金免除変更申出書　兼
育児休業手当金変更請求書

					＊決定額	円	
組合員証	記　号	○○○	組合員氏名	共済　花子	所属機関名	□□□	
	番　号	○○○○					
標準報酬月額	○○　等級 ○○○，○○○　円			育児休業に係る子の生年月日	平成 27 年 4 月 3 日		
育児休業期間	変更後	初　日：平成 27 年 5 月 30 日 ～ 末　日：平成 28 年 1 月 30 日					
掛金免除期間	変更後	開始日：平成 27 年 5 月　～　終了日：平成 27 年 12 月					
育児休業手当金請求期間	変更後	初　日：平成 27 年 5 月 30 日 ～ 末　日：平成 28 年 1 月 30 日					
パパ・ママ育休プラス制度該当の場合	配偶者氏名						
	配偶者の育児休業期間	平成　年　月　日～平成　年　月　日					
育児休業変更後の請求額	○，○○○，○○○ 円						

上記のとおり掛金の免除の変更を申し出し、育児休業手当金を請求します。

奈良県市町村職員共済組合理事長　殿

平成 28 年 1 月 30 日

申出者
請求者　住所　○○市○○１－２－３

氏名　共済　花子　　共済

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 1 月 30 日

所属所長　職名　□□□長

氏名　△△△△　　公印

備考）

1. 育児休業期間の変更の事実を証明する書類（辞令書の写しまたは、育児休業期間終了証明書）を添付してください。
2. 変更後の掛金免除期間の終了月は、変更後の育児休業等が終了する日（最長育児休業等に係る子が3歳に到達する日）の翌日の属する月の前月となります。
3. 育児休業手当金は、育児休業により勤務に服さなかった期間で、当該育児休業に係る子が1歳（両親ともに育児休業をする場合の特例『パパ・ママ育休プラス制度』により請求される場合は、1歳2か月のうち1年間、総務省令で定める場合に該当するときは、1歳6か月）に達する日までの期間について支給します。