

共済組合 使用欄	入 力	
	免 除	. .
	手 当 金	. .

# 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 (基本期間支給分)

\* 該当請求区分欄等に  してください。

<input type="checkbox"/> 新規	基本期間支給請求
<input type="checkbox"/> 変更	基本期間での支給期間(短縮・延長)
<input type="checkbox"/> 変更	掛金免除期間(短縮・延長)

組合員証等	記 号 番 号	組合員 氏 名	所 属 機 関 名						
標準報酬月額	等級	円	育児休業に係る 子の生年月日	平成 令和	年	月	日		
育児休業期間	初 日 : 平成 令和	年	月	日	～ 末 日 : 令和	年	月	日	
	育児休業期間に変更があった場合		変更後の末日 : 令和 年 月 日						
掛金免除期間	開始月 : 平成 令和	年	月	～ 終了月 : 令和	年	月			
	掛金免除期間に変更があった場合		変更後の終了月 : 令和 年 月						
育児休業手当金 請求期間	初 日 : 平成 令和	年	月	日	～ 末 日 : 令和	年	月	日	
	請求期間に変更があった場合		変更後の末日 : 令和 年 月 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	令和	年	月	日	～ 令和	年	月	日
請 求 金 額	円								
上記のとおり掛金の免除を申し出し、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 令和 年 月 日 住所 氏名									
請求期間に対する 報酬の支給の有無 (いずれかに○をしてください)	有	(別添、報酬支給額証明書のとおり)							
	無	所属機関の長又は給与事務担当者 令和 年 月 日 職名 氏名							
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名									

- 備考) 1. 辞令書の写しを添付してください。
2. 掛金免除期間は、育児休業等を開始した日の属する月から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までの期間となります。
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)に達する日までの期間について支給します。
4. 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、「育児休業等掛金免除(変更)申出書 兼 育児休業手当金(変更)請求書(特例期間支給分)」で請求してください。
5. 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「育児休業等掛金免除(変更)申出書 兼 育児休業手当金(変更)請求書」を提出してください。
6. 『パパ・ママ育休プラス制度』により請求される場合は、配偶者氏名及び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。
- ①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)
  - ②組合員の配偶者の育児休業期間が確認できる書類