

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
(特例期間支給分)

* 該当請求区分欄等に してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 新規	特例期間支給請求 (1歳到達・1歳半到達)
<input type="checkbox"/> 変更	特例期間での支給期間 (短縮・延長)
<input type="checkbox"/> 変更	掛金免除期間 (短縮・延長)

組合員証	記号 番号	〇〇〇 〇〇〇	組合員 氏名	共済 太郎	所属 機関名	□ □ □
標準報酬月額	等級	〇〇〇,〇〇〇	円	育児休業に係る 子の生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	
育児休業期間	初日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日		～ 末日: 令和 〇 年 〇 月 〇 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: 令和 〇 年 〇 月		～ 終了月: 令和 〇 年 〇 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: 令和 〇 年 〇 月 〇 日		～ 末日: 令和 〇 年 〇 月 〇 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			
請求金額	〇,〇〇〇,〇〇〇					円
特例期間での支給延長事由(該当数字に○)			事由確認必要添付書類			
①	申込みを行っているが当面保育所における保育が実施されない		市区町村発行の保育所の入所不承諾の通知書の写し等			
2	養育を予定していた配偶者の死亡		住民票の謄本及び母子健康手帳の写し			
3	養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等		医師の診断書及び母子健康手帳の写し			
4	養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居		住民票の謄本及び母子健康手帳の写し			
5	養育を予定していた配偶者の産前産後休暇等		母子健康手帳の写し			
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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 住所 □□市□□町□□□番地 氏名 共済 太郎						
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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 職名 □ □ □ 長 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属所長 職名 □ □ □ 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. 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(特例期間支給分)」を提出してください。

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
(特例期間支給分)

* 該当請求区分欄等に してください。

<input type="checkbox"/> 新規	特例期間支給請求 (1歳到達・1歳半到達)
<input checked="" type="checkbox"/> 変更	特例期間での支給期間 (短縮 ・延長)
<input checked="" type="checkbox"/> 変更	掛金免除期間 (短縮 ・延長)

組合員証	記号 〇〇〇	組合員 氏名 共済 太郎	所属 機関名 □ □ □
標準報酬月額	〇〇 等級	〇〇〇,〇〇〇 円	育児休業に係る 子の生年月日 令和 〇 年 〇 月 〇 日
育児休業期間	初日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 末日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日		
	育児休業期間に変更があった場合	変更後の末日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
掛金免除期間	開始月: 令和 〇 年 〇 月 ~ 終了月: 令和 〇 年 〇 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 〇 年 〇 月	
育児休業手当金 請求期間	初日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 末日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日		
	請求期間に変更があった場合	変更後の末日: 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
請求金額	〇,〇〇〇,〇〇〇 円		
特例期間での支給延長事由(該当数字に○)		事由確認必要添付書類	
1	申込みを行っているが当面保育所における保育が実施されない	市区町村発行の保育所の入所不承諾の通知書の写し等	
2	養育を予定していた配偶者の死亡	住民票の謄本及び母子健康手帳の写し	
3	養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等	医師の診断書及び母子健康手帳の写し	
4	養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居	住民票の謄本及び母子健康手帳の写し	
5	養育を予定していた配偶者の産前産後休暇等	母子健康手帳の写し	
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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 住所 □□市□□町□□□番地 氏名 共済 太郎			
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)	
	<input checked="" type="radio"/> 無	所属機関の長又は給与事務担当者 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 職名 □ □ □ 長 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属所長 職名 □ □ □ 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. 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(特例期間支給分)」を提出してください。