

| | | |
|-------------|-------|-----|
| 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 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 | | | | | | |
| 請求金額 | 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 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 所属所長 職名 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。