（短第7号の2）

| 共済組合使用欄 | 入　力 | | 照合 |
|---|---|---|---|
| | 免　除 | ． ． | |
| | 手当金 | ． ． | |

# 育児休業等掛金免除(変更)申出書 兼<br>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。

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | 新規 | 特例期間支給請求（1歳到達・1歳半到達） |
| ☐ | 変更 | 特例期間での支給期間（短縮・延長） |
| ☐ | 変更 | 掛金免除期間（短縮・延長） |

| 決定額 | 円 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 組合員証 | 記　号 | | 組合員 氏　名 | | 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 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<br>令和　年　月　日<br>職名<br>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　印

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。