

給付種別

240

育児休業手当金請求書

新規
 変更

組合員証記号番号又は個人番号

組合員氏名	
-------	--

所属機関の名称	
---------	--

育児休業に係る子の氏名及び生年月日	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日

標準報酬月額(等級)	円
請求額	円

新規	育児休業の期間	
	年 月 日	～ 年 月 日

育児休業手当金の請求期間	
年 月 日	～ 年 月 日

変更	育児休業の期間	
	年 月 日	～ 年 月 日

育児休業手当金の請求期間	
年 月 日	～ 年 月 日

支給期間延長 ※1 (施行規則第2条の5の3に該当) 該当する理由の番号を○で囲んでください。	<ol style="list-style-type: none"> 1 保育所における保育が実施されないこと 2 養育を予定していた配偶者の死亡 3 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 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 5 養育を予定していた配偶者の産前産後休業等
---	---

パパ・ママ育休プラス ※2 (法第70条の2第2項に該当) 上記の子が1歳に達した日から1歳2カ月に達する日までの期間を請求する場合	配偶者	氏名	
		組合員証記号番号	配偶者が組合員の場合のみご記入ください。
		育児休業期間	

上記のとおり請求します。
岡山県市町村職員共済組合理事長 様
平成 年 月 日

請求者氏名 印

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。
平成 年 月 日

職名
所属所長
氏名 印

(2017.1 改訂)

【添付するもの】

- 育児休業にかかる辞令の写し (掛金免除申出書と一緒に提出してください。)
- 子の氏名・生年月日の確認できるものの写し
- ※ 1 ① 育児休業期間を延長した場合は延長に係る辞令の写し ② (1の場合) 保育所の入所に関する市町村長の証明書
- ※ 2 ① 配偶者が取得している育児休業の内容がわかる書類 ② 配偶者であることを確認できる書類
- ③ 産前産後休暇等の期間がわかる書類 (出勤簿の写し等)

以下は、共済組合使用欄につき、記入不要です。

局長	課長	課長補佐	係長	係	決定年月日

