育児休業手当金請求(変更請求)書 (育児休業中支給分)

9	10/1から7/6(1歳前日) まで育児休業を取得する場合 の記入例

0	新	規
\bigcirc	延	長
\bigcirc	短	縮

*	課長	係長	係
※決定伺			
定			
伺			

H ``													※決定	額					円
組 ² 記 号	合 員	<u>証</u> 番	号		(ふり)	がな)	組き	合 ょうさ		。 なこ				所	属	機	関	名	
00		00	O	共済 花子						○○○市役所					Fif				
標 準 報 の等級及び	酬 月額			2	00,	.00	0	円	育児	見休	業	手 当	令和	0	年	9)]	日	から
育児休業に 子の生年月		令和	0	年	7	月	7	日	金 0	う請	求其	期間	令和	0	年	1)	= (5	まで
育児休業の	初日	令和	0	年	9	月	1	日	給	付	日	数				221		F	3
育児休業の	末日	令和	0	年	7	月	6	日	請	求	金	額		1.	202	2.20	5	F	円(D)
育児休業手 支給期間延長		2 3 3 3 4 3	養育を 養育を 養育を	予定 予定 予定	してい	ハた配 ハた配 ハた配	2偶者 2偶者 2偶者	音の死 音の負 音との!	傷•疾	病等 解消		よる別様	雪						
各月休業日	∃数		分 22						分 21				月		日			円	
及び請求			分 21						分 23	-	000,0		月	-				円.	
B(C)×F			分 23						分	日		円	月		日			<u>F</u>	
		1 月	分 21	日	000,	000	円	月	分	日		円	月月	分	日			F.]

上記のとおり請求(変更請求)します。 沖縄県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 〇〇〇 〇〇〇

請求者

氏名 共済 花子

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 00000

所属所長

氏 名 〇〇 〇〇

- (備考) 1 育児休業(又は変更)に関する所属機関の長の証明書(辞令の写し)を添付してください。
 - 2 育児休業手当金支給期間延長事由に該当の場合は、当該証明書を添付してください。
 - 3 勤務しなかった期間に給料が支払われた場合は、支払われた給料についての所属機関の長又は 給与事務担当者の証明書を添付して下さい。

※印欄は記入しないでください。

		ı	【育児休業手》	当金計	算書]				
1	標準報酬月額					枯	票準報酬日額		
		<u>\</u> ×1/22	=			_		円	(A)
							(10円未満四捨五)	入)	
2	育児休業手当金(日額	頁)							
	標準報酬日額(A)	×給付((50/100)						
	※180日に達する			00)				ш	(D)
	<u></u>	<u> </u> ×67/10	0		=	_		円	(B)
		<u>×50/10</u>	0		=			円	(B')
							(円未満切捨て)		
	給付上限相当額(每年	F度8月頃	に更新)						
	雇用保険法第17条 規定により変更され					$\times 30 \times 5$			
	15.020 🖽	$\times 30 \times 6$	$7/100 \times 1/22$		=	_	13.722		
	<u> 15.020</u> 🖽	$\times 30 \times 5$	$0/100 \times 1/22$		=	_	10,240		(C')
					_		(円未満切捨て)		
	通 年8月1日から 15 酬月額 470,00								
			※180日に達		(土日を	合む日数)			
		×	(日数)	日	=		円		
		×		日	=		円		
	給付日額(B')		(日数)				·		
		_ +			=		円		(D)
(③ B>Cの場合		※180日に達	する日	(土日を	と含む日数)			
	給付日額(C)	×	(日数)	日	=		円		
	給付日額(C)	×	(日数)	日	=		円		
	лн 11 н ви (С/	_ +	(H %A)		=		円		(D)