

育児時短勤務手当金請求書

企業コードを使用している所属所については、コードを記入してください。

組員等 記号・番号	110	企業コード (16)	123	所属所	決定額	
組員氏名	共済 花子			名称	〇〇市	
育児時短勤務開始時の標準報酬の等級及び月額	第 22	等級	300,000	円	所在地	〇〇市△△1-2
育児時短勤務の開始年月日	令和 〇	年	6	月	1	日
育児時短勤務終了予定年月日	令和 〇	年	4	月	30	日
請求期間	令和 〇	年	6	月	1	日
雇用保険法適用による育児時短就業給付金受給の有無	☐ 有 ☒ 無					

一支給対象月ごとに請求してください。

※以下、太枠内は所属所担当者が記入してください

育児時短勤務を開始する前の一週間の所定勤務時間	38.75	時間
支給対象月中の一週間の所定勤務時間	24.58	時間
支給対象月に支払われた報酬の額	270,416	円 (1月当たりの通勤手当及び寒冷地手当の額を含む。)
その他報酬に対する特記事項	通勤手当: ☒ 有 ☐ 無 1月当たりの通勤手当の額: 2,166 寒冷地手当: ☒ 有 ☐ 無 1月当たりの寒冷地手当の額: 8,250 円 = (19,800 円 × 5 か月 ÷ 12) 支給月額 支給月数 (円位未満切り捨て) ※標準報酬の月額等の決め方と同様の取扱いです。	

例: 鉄道定期代を4月に6か月分(4月~9月分: 13,000円)支給
13,000円÷6月=2,166.666...円
4~8月までは2,166円
9月は2,170円(端数を加算)

上記のとおり請求します。

青森県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 〇 年 7 月 1 日

住所 〇〇市××1-2-3

請求者 氏名 共済 花子

一支給対象月が経過してから請求してください。

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 年 7 月 1 日

職名 〇〇市長

所属所長 氏名 〇〇 〇〇