【共済クラウド対応】

1歳超　育児休業手当金（請求書・変更請求書）兼 育児休業等掛金免除（申出書・変更申出書）

※支給決定額	円

組合員等 記号番号	企業コード （　　）	所属所名	
組合員 氏　名		生年月日	年　月　日
育児休業 対象児氏名		生年月日	令和　年　月　日
短期標準 報酬月額	第　等級　円	育児休業手当金 請求金額	円

○1歳超の休業（延長）　※子が1歳（1歳6か月）に達する日後の期間に限る。

育児休業期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日
育児休業手当金 請求期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
育児休業期間 (変更後／2回目)	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日
育児休業手当金 請求期間 (変更後／2回目)	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
育児休業手当金 支給期間延長事由	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が産前産後休業期間にあること。 6　別の子の産前・産後休業、育児休業または家族の介護休業により子の育児休業が終了した場合で、新たな休業が対象者の死亡等により終了したこと。
雇用保険法適用による育児休業給付金等の受給の有無	□　有　□　無

育児休業等掛金免除申出

地方公務員の育児休業等に関する法律（平成３年法律第110号）第２条第１項の規定により育児休業等の承認を受けましたので、掛金の免除を申出します。

※掛金免除期間			
	月例	令和　年　月 ～	令和　年　月
	期末	令和　年　月 ～	令和　年　月

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　様

令和　年　月　日

□公金受取口座を利用する。

請求者　住　所

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

(注)1　「育児休業承認請求書」の写し等を添付してください。

2　支給延長事由１に該当する場合は、保育所等の入所申込書および入所不承諾通知書の写し、育児休業手当金支給対象期間延長事由認定申告書の提出が必要となります。

3　日数については、「育児休業開始日が属する月」と「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入してください。

4　※欄は、記入しないでください。