

休業手当金（共済）請求書

組合員氏名	組合員証号 記号番号	公立岡山										
所属機関の名称 及び所在地	生年月日	昭和 平成	年	月	日	/						
	※ 請求 期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで	日間
標準報酬の 等級及び月額	第 級	円		請求金額				円				
勤務できな かった期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	※ 決定額										円
勤務できな かった理由												
根拠規程	地方公務員等共済組合法第70条第 号に該当することを証明します。 令和 年 月 日 所属機関の長 職名 氏名 職印											
出勤しなかった 期間に係る報酬 の支払証明	支 払 期 間			支給割合		支払金額						
	年 月 日から	年 月 日まで	%		円							
	年 月 日から	年 月 日まで	%		円							
年 月 日から 年 月 日まで出勤しなかった期間に 対して、上記金額の報酬を支払ったことを証明します。 令和 年 月 日 所属機関の長又は給与事務担当者 職名 氏名 印												
上記のとおり請求します。				所属所受付印				支部受付印				
公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 住所 請求者 氏名												

- 1 この請求書には、欠勤届の写等を添えて各月ごとに提出してください。※欄は、記入しないこと。
- 2 根拠規程欄は、福利事務の手引76頁を参照して記入してください。

休業手当金（共済）請求書

組合員氏名	岡山 花子	組合員証号 記号番号	公立岡山	A	○	○	○	○	○					
所属機関の名称 及び所在地	〇〇市立〇〇〇学校 〇〇市〇区〇〇1-2-3	生年月日	昭和 平成	○	○	年	○	○	月	○	○	日	/	
		※ 請求 期間	令和				年					日		から
標準報酬の 等級及び月額	第 〇〇 級 000,000 円	令和				年						日	まで	日間
		請求金額		000,000 円										
勤務できな かった期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日から 令和 〇 年 〇 月 〇 日まで	※ 決定額												円
勤務できな かった理由	〇〇のため													
根拠規程	地方公務員等共済組合法第70条第 〇 号に該当することを証明します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属機関の長 職名 〇〇市立〇〇〇学校長 氏名 〇〇 〇〇〇													
出勤しなかつた 期間に係る報酬 の支払証明	支 払 期 間			支給割合			支払金額							
	R〇 年 〇 月 〇 日から R〇 年 〇 月 〇 日まで			○ %			〇 円							
	年 月 日から 年 月 日まで			%			円							
令和 〇 年 〇 月 〇 日から令和 〇 年 〇 月 〇 日まで出勤しなかつた期間に 対して、上記金額の報酬を支払ったことを証明します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属機関の長又は給与事務担当者 職名 〇〇市立〇〇〇学校長 氏名 〇〇 〇〇														
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 〇 年 〇 月 〇 日 住所 〇〇市〇〇1-1 請求者 氏名 岡山 花子				所属所受付印					支部受付印					
				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 所属所 受付印 </div>										



- 1 この請求書には、欠勤届の写等を添えて各月ごとに提出してください。※欄は、記入しないこと。
- 2 根拠規程欄は、福利事務の手引76頁を参照して記入してください。