

## 休業手当金（共済）請求書

組合員氏名			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
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	※	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 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">職印</span>											
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 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>												
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	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	月	日	から	令和	年	月	日	まで
標準報酬の等級及び月額	第 〇〇 級  000,000 円	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					
	R〇 年 〇 月 〇 日から R〇 年 〇 月 〇 日まで			〇 %			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 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。				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 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								

- 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。