

育児休業等掛金等免除申出書 (変更)
兼 育児休業手当金請求書

組合員氏名		記号番号	公立岡山
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
所属機関の名称及び所在地			
育児休業を開始した日	令和 年 月 日		
育児休業中の掛金免除申出日	令和 年 月 日		
育児休業に係る子の生年月日	令和 年 月 日		
育児休業が終了する日	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし		
変更前	令和 年 月 日	変更後	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 育児休業等の期間に係る掛金等免除の変更を申し出ます。(地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項)			
<input type="checkbox"/> 育児休業手当金の支給対象期間の変更を申し出ます。(地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項)			
標準報酬の等級及び月額	第 級 円	育児休業手当金請求金額	円
<p>※育児休業手当金の支給対象期間は次のとおりですので、ご注意ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・子が1歳に達する日(誕生日の前日)までの期間 ・パパママ育休プラスのときは、1年を限度に1歳2か月まで ・特別な事情(保育所等における保育が実施されない等)に該当する場合は、最長2歳まで 			
<p>育児休業期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで</p> <p>上記育児休業の期間について相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属機関の長職氏名 職印</p>			
<p>上記のとおり変更を申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合岡山支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 申出・請求者 氏名</p>			
※担当者記入欄 育児休業手当金支給終了日		所属所受付印	支部受付印
変更前	令和 年 月 日		
変更後	令和 年 月 日		

- 1 掛金免除申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。
- 2 特別な事情(保育所等における保育が実施されない等)により育児休業手当金の期間変更を申し出る場合は、その事実を証明する書類を添付すること。(保育所入所不承諾通知書の写し等)

育児休業等掛金等免除申出書 (変更)
兼 育児休業手当金請求書

組合員氏名	岡山 桃子		記号番号	公立岡山 A〇〇〇〇〇〇
生年月日	昭和平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
所属機関の名称及び所在地	△△市立〇〇学校 △△市〇〇町〇-〇			
育児休業を開始した日	令和 〇〇年 4月 10日			
育児休業中の掛金免除申出日	令和 〇〇年 4月 10日			
育児休業に係る子の生年月日	令和 〇〇年 2月 12日			
育児休業が終了する日	<input checked="" type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし			
変更前	令和 △△年 2月 11日	変更後	令和 △△年 3月 31日	
<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業等の期間に係る掛金等免除の変更を申し出ます。(地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項)				
<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業手当金の支給対象期間の変更を申し出ます。(地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項)				
標準報酬の等級及び月額	第 22 級 300,000 円	育児休業手当金請求金額	※記入不要 円	
※育児休業手当金の支給対象期間は次のとおりですので、ご注意ください。 ・子が1歳に達する日(誕生日の前日)までの期間 ・パパママ育休プラスのときは、1年を限度に1歳2か月まで ・特別な事情(保育所等における保育が実施されない等)に該当する場合は、最長2歳			育児休業手当金の期間変更を申し出る場合は、両方にチェックを入れてください。	
育児休業期間 令和 〇〇年 4月 10日 から 令和 △△年 3月 31日 まで 上記育児休業の期間について相違ないことを証明する。 令和 △△年 3月 2日 所属機関の長職氏名 △△市立〇〇学校長 〇〇 〇〇				
上記のとおり変更を申し出ます。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 △△年 3月 1日 住所 〇〇市〇〇町〇-〇 申出・請求者 氏名 岡山 桃子				
※担当者記入欄 育児休業手当金支給終了日 変更前 令和 年 月 日 変更後 令和 年 月 日		所属所受付印 	支部受付印	

1 掛金免除申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。
 2 特別な事情(保育所等における保育が実施されない等)により育児休業手当金の期間変更を申し出る場合は、その事実を証明する書類を添付すること。(保育所入所不承諾通知書の写し等)