

育 児 休 業 等 掛 金 免 除 申 出 書
育 児 休 業 （ 支 援 ） 手 当 金 請 求 書

1	組合員氏名											
2	組合員種別	一般	短期	3	記号番号	公立岡山						
4	所属機関の名称及び所在地		(名称)									
			(所在地)									
5	育児休業に係る子の出産予定日			令和		年		月		日		
6	育児休業に係る子の生年月日			令和		年		月		日		
7	育児休業中の掛金免除申出日			令和		年		月		日		
8	育児休業の期間		初日	令和		年		月		日		
			終了日	令和		年		月		日		
9	標準報酬の等級及び月額			第		級				円		
10	育児休業手当金に係る請求期間	育児休業の初日		令和		年		月		日		
		育児休業の末日 又は、 当該育児休業に係る子の満1歳の 誕生日の前日のいずれか早い日		令和		年		月		日		
11	育児休業（支援）手当金請求金額									円		
12	雇用保険法の規定による育児休業給付の支給					有 無						
13	(配偶者が公立学校共済組合岡山支部の組合員の場合) 配偶者の組合員番号を記入											
14	「育児休業支援手当金を請求する場合」は、次の該当する支給要件1～5の番号を○で囲み、必要事項を記入 ※要件の詳細及び各添付書類は別紙を参照											
	① 配偶者が育児休業を取得（配偶者の育児休業期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日）											
	② 配偶者が産後休業等を取得（配偶者の産後休業等期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日）											
	③ 配偶者が雇用保険法第5条第1項に規定する適用事業に雇用される労働者でない場合											
	④ 配偶者のない者											
	⑤ 配偶者が子を養育するための休業をすることができない場合											
上記のとおり掛金免除の申し出及び手当金の請求をします。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 組合員氏名					所属所受付印		支部受付印					

※「パパママ育休プラス制度」の適用を受ける者、「育児休業支援手当金」を請求する者は、別紙を参考にして必要書類をこの請求書に添付して請求してください。

【添付書類】

パパママ育休プラス制度の適用を受ける者、育児休業支援手当金を請求する者は該当する要件に応じた添付書類を併せて提出してください。（コピー可）

該当要件		添付書類
パパママ育休プラス		・ 配偶者の育児休業取得が分かる書類（※１）
		・ 世帯全員の住民票の写し（続柄の記載があるもの）
育 児 休 業 支 援 手 当 金	１ 配偶者が育児休業を取得	・ 配偶者の育児休業取得が分かる書類（※１） （育児休業期間の分かるもの）
		・ 世帯全員の住民票の写し（続柄の記載があるもの）
	２ 配偶者が産後休業（休暇）を取得	・ 配偶者の産後休業・休暇取得が分かる書類（※１）
		・ 世帯全員の住民票の写し（続柄の記載があるもの）
	３ 配偶者が雇用保険法第５条第１項に規定する適用事業に雇用される労働者でない	・ 世帯全員の住民票の写し（続柄の記載があるもの）
		・ 配偶者の直近の所得証明書（※２）
	４ 配偶者のない者等（※３）	・ 組合員本人の戸籍謄本
	５ 配偶者が育児休業を取得できない（※３）	・ 世帯全員の住民票の写し（続柄の記載があるもの）
		・ 配偶者が育児休業を取得できないことを確認できる書類

- ※１ 配偶者が公立学校共済組合岡山支部の場合は、添付不要です。
 該当者は請求書の「配偶者の組合員番号」欄に配偶者の組合員番号を記入してください。
 （なお、共済組合で育児休業・産後休業（休暇）の取得が確認できない場合は、追加で書類の提出を求める場合があります。）
- ※２ 給与収入がないことを確認します。所得証明書で給与収入が確認できる場合は、請求時点で給与収入がないことが分かる書類を添付してください。（退職が分かる書類等）
- ※３ この要件に該当する場合の添付書類の詳細は、事前に福利課給付班にお問い合わせください。

育児休業等掛金免除申出書
育児休業（支援）手当金請求書

1	組合員氏名		岡山 桃子									
2	組合員種別	一般	短期	3	記号番号	公立岡山	A12345					
4	所屬機関の名称及び所在地		(名称)	〇〇市立△△学校								
	育児休業初日以降の日付を記入			〇〇市△△町〇ー〇								
5	育児休業に係る子の出産予定日			令和	〇	年	2	月	10	日		
6	育児休業に係る子の生年月日			令和	〇	年	2	月	12	日		
7	育児休業中の掛金免除申出日			令和	〇	年	4	月	10	日		
8	育児休業の期間		初日	令和	〇	年	4	月	10	日		
			終了日	令和	〇	年	3	月	31	日		
9	ババママ育休プラスのときは、1年を限度に1歳2か月に達する日まで				22	級	300,000			円		
10	育児休業手当金に係る請求期間		育児休業の初日	令和	〇	年	4	月	10	日		
			育児休業の末日 又は、 当該育児休業に係る子の満1歳の 有に該当する場合は、掛金免除のみ適用	令和	〇	年	2	月	11	日		
11	育児休業（支援）手当金請求金額				※記入不要					円		
12	雇用保険法の規定による				有 無							
13	(配偶者が公立学校共済組合共済組合岡山支部の組合員である場合のみ記入。)											
14	「育児休業支援手当金を請求する場合」は、次の該当する支給要件1～5の番号を○で囲み、必要事項を記入 ※要件の詳細及び各添付書類は別紙を参照											
	① 配偶者が育児休業を取得（配偶者の育児休業期間：令和 〇 年 2 月 12 日～令和 〇 年 3 月 31 日）											
	② 配偶者が産後休業等を取得（配偶者の産後休業等期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日）											
	③ 配偶者が雇用保険法第5条第1項に規定する適用事業に雇用される労働者でない場合											
	④ 配偶者のない者											
⑤ 配偶者が子を養育するための休業をすることができない場合												
育児休業支援手当金を請求する場合のみ、記入してください。												
上記のとおり掛金免除の申し出及び手当金の請求をします。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 〇 年 4 月 10 日 組合員氏名 岡山 桃子					所属所受付印		支部受付印					

※「ババママ育休プラス制度」の適用を受ける者、「育児休業支援手当金」を請求する者は、別紙を参考にして必要書類をこの請求書に添付して請求してください。