

育児休業支援手当金請求書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

(申請先) 名古屋市職員共済組合理事長
次のとおり育児休業支援手当金を請求します。

組合員等 記号・番号	NGYー 123456	所属名	総務局〇〇課
組合員氏名	共済 花子	標準報酬月額 (短期)	〇〇等級 〇〇〇,〇〇〇円
育児休業に係る子の 出産予定日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	育児休業に係る子の 生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
育児休業期間	① 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日		
	② 年 月 日 ~ 年 月 日		
育児休業支援手当金 請求期間	① 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日		
	② 年 月 日 ~ 年 月 日		
組合員が育児休業に 係る子の産前休業の 取得の有無	有 ・ 無 (いずれか〇で囲んでください。)		
配偶者の雇用保険の 加入	加入している ・ 加入していない (いずれか〇で囲んでください。)		
配偶者の職	国家公務員 ・ 地方公務員 (公務員の場合いずれか〇で囲んでください。)		
請求金額	地方公務員等共済組合法第 70 条の 3 第 1 項及び第 4 項の規定により算定される額		
配偶者の状態 ※組合員の配偶者が以下の 1 ～ 7 に該当する場合は、該当する記号を〇で囲み、7 の場合は理由も記載ください。 1 配偶者がいない 2 配偶者が組合員の子と親子関係がない 3 組合員が配偶者から暴力を受け別居中 4 配偶者が無業者 5 配偶者が産後休業中 6 配偶者が就労しているが雇用される労働者ではない (自営業・フリーランス等) 7 1 ～ 6 以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない (理由 :)			
配偶者の育児休業期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 職名 総務局総務課長 所属所長 氏名 総務 一郎			