

決 裁	事務局長	次 長	課 長	課長補佐	G L	担 当	合 議

短期請求等様式第 11 号 (表)

※ 決 定 年 月 日

育 児 休 業 手 当 金 育 児 休 業 手 当 金 変 更				請 求 書		決 定 額		※	
組合員証 記号番号		組合員 氏 名		所 属 所 名				円	
育児休業手当金請求期間		年 月 日 から 年 月 日 まで							
育 児 休 業 期 間	初 日	年 月 日	末 日	年 月 日					
	育児休業期間に変更があった場合			変 更 後 の 末 日	年 月 日				
育児休業に係る子の名前			育児休業に係る 子の生年月日		年 月 日				
育児休業手当金 支給期間延長事由 (注1 参照)		1 保育所における保育が実施されないこと 2 養育を予定していた配偶者の死亡 3 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 4 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居 5 養育を予定していた配偶者の産前産後の休業等							
上記のとおり育児休業の承認 (変更) をしたことを証明します。									
年 月 日 所属機関の長 職 名 氏 名 印									
標 準 報 酬 月 額	円	給 付 日 数	日	請 求 金 額	円				
上記のとおり請求 (変更請求) します。									
滋賀県市町村職員共済組合理事長 殿									
年 月 日 住 所 請 求 者 氏 名 印									
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。									
年 月 日 職 名 所属所長 氏 名 印									

- (注) 1. 育児休業手当金支給期間延長事由欄は、養育する子が 1 歳に達した日後に該当する場合記入し、次の書類を添付してください。1 の場合・・・市町村長等の入所不承諾書等の写し 2 及び 4 の場合・・・住民票及び母子健康手帳の写し 3 の場合・・・医師の診断書等及び母子健康手帳の写し 5 の場合・・・母子健康手帳の写し
2. 両親ともに育児休業をする場合の特例により、育児休業に係る子が 1 歳に達した後も育児休業手当金の支給を受けようとするときは、次の書類を添付してください。(1)住民票等組合員の配偶者であることが確認できる書類 (2)育児休業取扱通知書 (雇用保険加入者が取得) または育児休業に関する所属機関の長の証明書 (共済組合加入者が取得) 等、組合員の配偶者が当該育児休業に係る子の 1 歳に達する日以前のいずれかの日において育児休業をしていることが確認できる書類
3. 休業日数は、土・日曜日を除いた日数であり、土・日曜日以外の祝日及び年末年始については、休業日数に含まれます。
4. ※印欄は記入しないでください。