

育児休業手当金請求期間等変更請求書兼掛金免除変更申出書

組合員証 9700	(番) 職員コード ▲▲▲▲▲	所属機関	名称 ●●局●●部●●課	(局・室・区)	(部)	(課)
フリガナ 組合員氏名	●● ●●		所在地 ●●市●●区●●▲-▲-▲			

育児休業期間	変更前	初日	令和2年	5月	7日	末日	令和3年	3月	31日
	変更後	初日	令和2年	5月	7日	末日	令和3年	6月	31日
手当金請求期間	変更前	初日	令和2年	5月	7日	末日	令和3年	3月	19日
	変更後	初日	令和2年	5月	7日	末日	令和3年	6月	19日
請求金額	180日に達するまでの期間	標準報酬月額 × 1/22 × 67/100 (給付上限相当額を超える場合は、給付上限相当額)							
	181日以降の期間	標準報酬月額 × 1/22 × 50/100 (給付上限相当額を超える場合は、給付上限相当額)							
育児休業手当金支給期間延長事由 (該当する番号に○)		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休業等							
		6 「パパ・ママ育休プラス」に該当すること							
		7 その他()							
育児休業に係る子の氏名	●● ●●			育児休業に係る子の生年月日	令和2年 3月 20日				
上記のとおり変更を届出ます。 (あて先) 福岡市職員共済組合理事長 ▲年 ▲月 ▲日									
請求者・申出人 氏名 ●● ●● 連絡先 (▲▲▲) ▲▲▲▲ - ▲▲▲▲									

《必要な添付書類》

- ・育児休業延長に係る辞令書の写し
- ・延長事由1~5・7に該当するとき … その事実を証明する書類(「利用調整結果通知書(保留)」等)の写し
- ・延長事由6に該当するとき … 配偶者の育児休業期間を証明する書類(辞令書等)の写し
(配偶者が当共済組合員でない場合は住民票の写しも添付)

※本書に記載された個人情報は、手当金支給及び掛金免除のために利用します。

提出・問い合わせ先
福岡市職員共済組合
(総務企画局人事部福利厚生課)
092-711-4146