



事務連絡
平成9年5月16日

各所属長様

(財)高知県教職員互助会事務局長

育児休業掛金免除(変更)申出書の取り扱い
について

うえのことについて、申出書の提出につきましては、下記のとおり取り扱ってくださいませようよろしくお願ひいたします。

記

- 1 育児休業の初日の属する月から免除となりますので、本人の申し出の日付及び所属所の認証の年月日は、育児休業の初日の属する月の末日までの日付を記入してください。
- 2 掛金免除の対象期間は、育児休業の初日の属する月から、育児休業の最終日の翌日の属する月の前月までを記入してください。
- 3 互助会の掛金の控除は、県給与電算システムで処理されているため、育児休業の初日の属する月の掛金が控除される場合と、育児休業の最終日の属する月の掛金が控除できない場合があります。

そのときは、ご本人に対して、掛金の払戻または払込通知書による徴収をさせていただくといたしますので、よろしくお願ひします。

育児休業掛金免除（変更）申出書

職員番号	12345	所属所名	〇〇小学校
会員氏名	福利花子	所属所所在地	高知市丸の内1-7-52
育児休業の期間 (変更後の期間)	平成9年4月15日から平成9年12月15日まで (平成 年 月 日から平成 年 月 日まで)		
掛金免除対象期間 (変更後の期間)	平成9年4月分から平成9年11月分まで (平成 年 月分から平成 年 月分まで)		
<p>(財) 高知県教職員互助会運営規則第13条の規定により、育児休業期間中の掛金の免除（変更）を申し出ます。</p> <p>平成9年4月15日</p> <p>(申出者) 住所 高知市丸の外1-1-1 氏名 福利花子 (福利) 印</p> <p>(財) 高知県教職員互助会理事長 様</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成9年4月15日</p> <p>所属所長 職名 〇〇小学校長 氏名 高知一郎</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center; margin-left: 10px;">職印</div>			

(注) 掛金免除の申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。

育児休業掛金免除（変更）申出書

職 員 番 号		所 属 所 名	
会 員 氏 名		所 属 所 所 在 地	
育児休業の期間 (変更後の期間)	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (平成 年 月 日から平成 年 月 日まで)		
掛金免除対象期間 (変更後の期間)	平成 年 月分から平成 年 月分まで (平成 年 月分から平成 年 月分まで)		
<p>(財) 高知県教職員互助会運営規則第13条の規定により、育児休業期間中の掛金の免除（変更）を申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(申出者) 住 所 氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>(財) 高知県教職員互助会理事長 様</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所長 職 名</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">職印</p>			

(注) 掛金免除の申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。

※ 育児休業期間が延長されたとき、又は育児休業が終了する日以前に職務復帰したとき等期間に変更があったときは、変更前の全請求内容に併せて変更箇所に係る（変更後）欄にも記入のうえ再提出する。

② 別紙 育児休業に関する証明書（所属所長証明）

育児休業期間の各月を単位として、給付対象月の翌月に毎月提出する。

※ 平成7年9月以降において最初に提出する分（当該給付対象月分）から、当該「証明書」の提出に基づき、毎月給付する。

イ. 育児休業根拠規定

該当する方の□枠に、レ印を付ける。

（地方公務員法に規定する教職員は、「地方公務員の～」に該当。）

ロ. 育児休業期間

各月単位で記入。

ハ. 育児休業日数

給付対象日数を各月単位で記入。

（給付対象日数については「4. 支給対象日」を参照。）

ヘ. 勤務しなかった期間に支払われた給料

各月単位で記入。

（育児休業期間中のため、0割・0円となる。）

ニ. 今回支給日数算定表（カレンダー）

各月における該当曜日を記入のうえ、給付対象日に○印を付ける。

（2）復職後支給分

次の書類を、育児休業が終了した日の翌日から、引き続いて6月以上組合員であるときに提出する。

※ 6月以上組合員であるときとは、公立学校共済組合での組合員期間のほか、育児休業終了後、継続して地方職員・警察・市町村職員の各共済組合及び国の共済組合（以下「他の組合」という。）の組合員となった場合の期間も算入して6月を経過したときである。

① 育児休業手当金請求書《復職後支給分》

イ. 職務復帰年月日

育児休業終了日の翌日を記入。

ロ. 6月経過年月日

育児休業終了日の翌日から6月を経過した日を記入。

ハ. 給料額

育児休業開始時点での基礎給料を記入。

ニ. 請求金額

「1の(2)復職支給分」の算定方法を参照。

ホ. 送金指定銀行

支払未済の給付による提出のときのみ記入。

② 育児休業終了後、他の組合の組合員となった場合は、育児休業終了日後6月間における当該組合への所属状況を証明する書類

※ 育児休業が終了した日後、他の組合の組合員となったときは、育児休業をした際に所属していた組合へ請求する。

(3) その他

各請求書及び別紙は、コピーして使用する。

6. 実施日

平成7年9月1日以降において最初に提出する分から実施する。

育児休業手当金（変更）請求書

《休業中支給分》

		決定額		※		円	
組合員証 記号番号	公立高知 第 号	組合員 氏名			所属 機関名		
育児休業の初日 (変更後)	平成 年 月 日 (平成 年 月 日)	育児休業の末日 (変更後)	平成 年 月 日 (平成 年 月 日)				
請求期間 (変更後)	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで (平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで)						
給料額	表 級 号給 円	請求金額 (変更後)	円 (円)				
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合高知支部長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">請求者</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>							
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">所属所名</p> <p style="text-align: right;">所属所長職氏名</p> <p style="text-align: right;">職印</p>							
送金指定銀行 (支払未済の給付の場合のみ)			口座番号 銀行 支店 No.				

1. 育児休業期間に変更があったときは、変更前の全請求内容に併せて変更箇所に係る（変更後）欄にも記入のうえ、提出してください。
2. ※印欄は記入しないでください。

育児休業に関する証明書

組合員証 記号番号	公立高知 第 号	組合員 氏名	所 属 機関名				
育児休業 根拠規定	<input type="checkbox"/> 育児休業等に関する法律第2条第1項 <input type="checkbox"/> 地方公務員の育児休業に関する法律第2条第1項						
育児休業期間 (各月単位)	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 育児休業日数 日						
勤務しなかった期間に 支払われた給料 (各月単位)	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 割 円						
上記のとおり証明します。 公立学校共済組合高知支部長 様 平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 職 名 所属所長</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 氏 名 職 印 </div>							
※ 給 料 $\text{円} \times 1/22 = \text{円} \Rightarrow \text{円}$ (10円未満四捨五入)		今回支給日数(該当日に○印) 月 分 日					
給料日額 $\text{円} \times 20/100 \times 1.25 = \text{円}$ (円未満四捨)		曜日	1	8	15	22	29
給付日額 $\text{円} \times \text{支給日数} = \text{円}$			2	9	16	23	30
			3	10	17	24	31
			4	11	18	25	
			5	12	19	26	
			6	13	20	27	
			7	14	21	28	
※ 支給開始日		※ 前回支給分		※ 今回支給分			
平成 年 月 日から		平成 年 月 日まで		平成 年 月 日まで			

育児休業手当金請求書

《復職後支給分》

決定額	※ 円
-----	--------

組合員証 記号番号	公立高知 第 号	組合員 氏名	所属機関名 (復職時)
資格取得 年月日	平成 年 月 日	資格喪失 年月日	平成 年 月 日
職務復帰 年月日	平成 年 月 日	6 月経過 年月日	平成 年 月 日
給料額 (育児休業開始時)	表 級 号給 円	請求金額	円

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合高知支部長 様
平成 年 月 日

住所

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。

平成 年 月 日

住所

住所

所属所名

職印

所属所長職氏名

送金指定銀行 (支払未済の給付の場合のみ)	口座番号 銀行 支店 No.
--------------------------	-------------------

1. 育児休業が終了した日後、他の組合（国の組合を含む。）の組合員となった者がこの請求書を提出する場合は、育児休業終了後6か月間の当該組合への所属状況を証明する書類を添付してください。
2. ※印欄は記入しないでください。