

【記入例】

(様式第8号の1)

育児休業手当金請求書
育児休業掛金免除申出書共済組合
受付印

所属コード	空欄でOK		組合員種別 <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 短期	所属所名称	大阪市民病院機構
職員番号	1234567			出生児氏名	共済 組子
組合員氏名	フリガナ キョウサイ ハナコ 共済 花子			出生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日生
生年月日	昭和 平成	〇 年 〇 月 〇 日生	生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日生	
標準報酬月額	等級	月額			
育児休業承認書	ここは記入せず 空けておいてください				(日数)※1 日
育児休業手当金請求期間					
雇用保険から育児休業給付金) ません。)
本請求に係る〇子の出生(1回目)					
〇子の出生(2回目)					
〇子の出生(1回目)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				
上記のとおり、 地方公務員等共済組合法第70条の2の規定に基づき請求します。 地方公務員等共済組合法第114条の2第1項の規定に基づき掛金免除を申し出ます。 <input checked="" type="checkbox"/> 掛金免除申出のみ(育児休業手当金の請求がない場合) 令和 〇 年 〇 月 〇 日					
			住所	大阪市〇〇区〇〇〇-〇-〇	
組合員			氏名	共済 花子	
大阪市職員共済組合理事長 あて			連絡先(電話番号)	000-0000-0000	
上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。	令和				
ここは記入せず 空けておいてください					

※1 (日数)については、育児休業を開始した日と終了する日の翌日が同月内の場合のみ記載

1 所属所(市長部局にあっては総務事務センター)を通じて速やかに提出してください。

2 育児休業承認書の写しを添付してください。市長部局・水道局の場合は所属所で添付しますので不要です。

共済組合使用欄

--	--	--	--