局 長 課 長 課長補佐 係 長 係 産後休暇終了後、子が1歳に達する日が属 する月まで育児休業を取得するとき

新 規 \checkmark 変 更 2回目

育児休業手当金請求書【1歳前】

ペママ育休プラスに該当する場合は 「1歳」を「1歳2か月」と読み替える。

																		11)	成」で	۲ I I	成乙刀	・月」と	読み	音え 々	5 。
														央	它 記入 ^持	額 欄)									円
組記		員番		等 号		100		_	_		99	99	Ē	所 属	所	名) O ī	Ħ			
組氏		<u></u>		員 名			į	共済	花	子	•		Ē	所属所	所在	主地		00)-() –	0				
標	準 報	酬	月	額	第	21		等級	ζ	2	80, 0	000		育児休美 アの生			4	介和	7	7	年	4	月	15	月
子	の出生	から	8 8	週以	内の	休業							·				•								
育	児休	業	期	間		令和	和		年		月		目	~	令	和		年		月		日			
請	求	期		間		令和	旬		年		月		月	~	令	和		年		月		日			
	児 休 変更後/					令和	印		年		月		目	~	令	和		年		月		日			
請 (求 変更後/	期 / 2		間)		令和	FI		年		月		日	~	令	和		年		月		日			
子	の出生	カュら	8	週超	~ 1	歳に	達す	~る日	まで	· の	休業														
育	児休	業	期丨	間		令和	和		年		月		目	~	令	和		年		月		日			
請	求	期		間		令和	f ₁		年		月		目	~	令	和		年		月		日			
						令和	和	7	年	6	月	7	目	~	令	和	8	年	4	月	30	日			
請(求 変更後/	期 / 2	回目	間)		令和	印	7	年	6	月	7	目	~	令	和	8	年	4	月	14	日			
各口	令和	7	年	6	月	16	日		13	6,	464	円	令和	7	年	12	月	20	日			127	7, 30	00	円
月の	令和	7	年	7	月	23	日		19	6,	167	円	令和	8	年	1	月	22	日			140), 03	80	円
休業	令和	7	年	8	月	21	日		17	9,	109	円	令和	8	年	2	月	20	日			127	7, 30	00	円
日数	令和	7	年	9	月	22	日		18	7,	638	円	令和	8	年	3	月	22	日			140), 03	80	円
及 び	令和	7	年	10	月	23	日		19	6,	167	円	令和	8	年	4	月	10	日			63	3, 65	50	円
請求	令和	7	年	11	月	20	日		17	0,	580	円	令和		年		月		日						円
額	令和	7	年	12	月	3	日		2	5,	587	円		請求額	預合	計]	, 690	0, 02	22	円
1	I ≐ ⊐ a	、 1	. 1 1.	_ =±.	<u></u>	/ - - - - - - - - - 	±-	12-1	1 1		_														

上記のとおり請求(変更請求)します。

山形県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名 共済 花子

どちらかに図を してください

雇用保険の適用対象外です

雇用保険の育児休業給付金の受給資格がありません

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所 受付印

職名○○市長 所属所長 氏名 0 0 0 0

[※] 請求書裏面の育児休業に関する所属所長の証明書を記載してください。 (所属所長の辞令の写し等は必要ありません。)

[※] 休業月ごとに育児休業実績証明書の提出が必要です。

[※] 雇用保険の被保険者で育児休業給付金の受給資格がない場合は、「育児休業給付受給資格否認通知書」の提出が必要です。

[※] 休業日数は土日のみを除いた日数です。 (祝日及び年末年始休暇は休業日数に含まれます。)

局長課長補佐係長係 産後休暇終了後、子が1歳に達する日が属する月まで育児休業を取得していたが、変更 して4月から復職する場合

□ 新 規 **✓** 変 更
□ 2回目

育児休業手当金請求書【1歳前】

パパママ育休プラスに該当する場合は 「1歳」を「1歳2か月」と読み替える。

																	1.1	成」	۱ اح	成乙刀	・月」く	読み	百んる	ه د
															定 額 記入欄)	į								円
組記		員番		等 号		100		_			99	99	Ē	所 属	所 名					ī O C	Ħ			
組氏		<u></u>		員 名				共済	才	艺子			Ē	所属所	所在地	1	00	〇〇市〇〇町〇一〇一〇						
標	準 報	酬	月	額	第	21		等級	ζ	28	80, 0	00			業に係る 年月日		令和	,	7	年	4	月	15	日
子	の出生	から	8 :	週以	内の	休業							·			•								
育	児 休	業	期	間		令和	和		年		月		日	~	令和		年		月		日			
請	求	期		間		令和	和		年		月		目	~	令和		年		月		日			
	児 休 変更後/					令和	印		年		月		日	~	令和		年		月		日			
- 請 (求 変更後/	期 / 2		間)		令和	印		年		月		月	~	令和		年		月		日			
子	の出生	カュら	8 :	週超	~ 1	歳に	達す	~る日	まて	うの	休業													
育	児休	業	期	間		令和	ŧ _I	7	年	6	月	7	目	~	令和	8	年	4	月	30	日			
請	求	期		間		令和	f _I	7	年	6	月	7	日	~	令和	8	年	4	月	14	日			
	児 休 変更後					令和	FI	7	年	6	月	7	日	~	令和	8	年	3	月	31	日			
請	求 変更後/	期 / 2	回目	間)		令和	FI	7	年	6	月	7	日	~	令和	8	年	3	月	31	日			
各	令和	7	年	6	月	16	日		13	6, 4	164	円	令和	7	年 12	月	20	日			12'	7, 30	00	円
月の:	令和	7	年	7	月	23	日		19	6, 1	167	円	令和	8	年 1	月	22	日			140	0, 03	30	円
休業	令和	7	年	8	月	21	日		17	9, 1	109	円	令和	8	年 2	月	20	日			12'	7, 30)0	円
日数	令和	7	年	9	月	22	日		18	7, 6	638	円	令和	8	年 3	月	22	日			140	0, 03	30	円
及び	令和	7	年	10	月	23	日		19	6, 1	167	円	令和		年	月		日						円
請求	令和	7	年	11	月	20	日		17	0, ह	580	円	令和		年	月		日						円
額	令和	7	年	12	月	3	日		2	5,	587	円		請求智	預合計						1,620	6, 37	′2	円
	I ≐ ⊐ α	. ,			1.	/ 	4 - 4	15.3		,			_											

上記のとおり請求(変更請求)します。

山形県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

どちらかに**∠**を してください ☑ 雇用保険の適用対象外です

雇用保険の育児休業給付金の受給資格がありません

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 所属所 受付印

職名 ○ ○ 市 長 氏名 ○ ○ ○ ○ ○

※ 請求書裏面の育児休業に関する所属所長の証明書を記載してください。 (所属所長の辞令の写し等は必要ありません。)

- ※ 休業月ごとに育児休業実績証明書の提出が必要です。
- ※ 雇用保険の被保険者で育児休業給付金の受給資格がない場合は、「育児休業給付受給資格否認通知書」の提出が必要です。
- ※ 休業日数は土日のみを除いた日数です。 (祝日及び年末年始休暇は休業日数に含まれます。)

(R7. 4. 1)

\checkmark	新	規
	変	更
	$2 \mathbb{E}$	可目

育児休業手当金請求書【1歳前】

** パパママ育休プラスに該当する場合は 「1歳」を「1歳2か月」と読み替える。

													_				_	1 1	戚」	2 I	成乙刀	'月」	と読み	省んる	٥,
														決		定 額								ı	円
組記		員番		等号		100		_			88	88		所	属	所 名					OOF	†			
組氏		合		員名	共済 太郎 所属所所在地 ○○市○										00)○町○-○-○									
標	準 報	酬	月~	額	第	21	L	等級	及	28	30, 0	00	円			業に係る 年月日		令和 7 年					月	15	日
子	の出生	カル	58ì	週以	内の	休業							•												
育	児 休	業	期丨	間		令和	印	7	年	4	月	20	日		~	令和	7	年	5	月	10	目			
請	求	期		間		令和	FI	7	年	4	月	20	日		\sim	令和	7	年	5	月	10	日			
	児 休 変更後					令和	FΠ		年		月		日		~	令和		年		月		日			
請 (求 変更後 <i>/</i>	期 / 2		間)		令和	FI		年		月		日		~	令和		年		月		日			
子	の出生	カル	58ì	固超	~ 1	歳に	達す	つるF	まて	ご の(木業														
育	児休	業	期「	間		令和	和		年		月		日		~	令和		年		月		日			
請	求	期		間		令和	FΠ		年		月		日		~	令和		年		月		日			
	児 休変更後					令和	阳		年		月		日		~	令和		年		月		日			
請(求 変更後 <i>/</i>	期 / 2		間)		令和	阳		年		月		日		~	令和		年		月		日			
各口	令和	7	年	4	月	7	日		5	59, 7	703	円	令	·和		年	月		日						円
月の出	令和	7	年	5	月	8	日		6	8, 2	232	円	令	·和		年	月		日						円
休業	令和		年		月		目					円	令	·和		年	月		日						円
日数	令和		年		月		日					円	令	和		年	月		日						円
及 び	令和		年		月		日					円	令	·和		年	月		日						円
請求	令和		年		月		日					円	令	·和		年	月		日						円
額	令和		年		月		日					円		請	事求智	額合計						12	27, 93	35	円
	1 = 7 4	n 1	1.5.10	· =+	D.	/ - - - - - - - - - - 	: 	15.3	1 .1	- 1-															

上記のとおり請求(変更請求)します。

山形県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名 共済 太郎

どちらかに**⊿**を してください ☑ 雇用保険の適用対象外です

雇用保険の育児休業給付金の受給資格がありません

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所 受付印

所属所長 職名 ○ ○ 市 長 氏名 ○ ○ ○ ○

※ 請求書裏面の育児休業に関する所属所長の証明書を記載してください。 (所属所長の辞令の写し等は必要ありません。)

- ※ 休業月ごとに育児休業実績証明書の提出が必要です。
- ※ 雇用保険の被保険者で育児休業給付金の受給資格がない場合は、「育児休業給付受給資格否認通知書」の提出が必要です。
- ※ 休業日数は土日のみを除いた日数です。 (祝日及び年末年始休暇は休業日数に含まれます。)

(R7. 4. 1)

男性職員が、子の出生後8週以内に育児 休業(2回目)を取得し、8週経過後に引き 続き育児休業を取得する場合

新	規
変	更
 0 E	-

育児休業手当金請求書【1歳前】

□ 及 关 月光外亲于ヨ並謂水青【Ⅰ成則
☑ 2回目 ※☆

パパママ育休プラスに該当する場合は 「1歳」を「1歳2か月」と読み替える。

													-					11	成()	ا ک	一成ムル	'月」	と読み	日んる	0
														決(定 額 記入欄)								F	円
組記		員番		等 号		100		_	_		88	88		所	属	所 名) (i	Ħ			
組氏		<u></u>		員 名				共済	· 太	に郎				所	属所	所在地		00	O-	. 🔾					
標	準 報	酬	月:	額	第	21		等級	ż	28	30, 0	00	円			業に係る	4	令和 7 年					月	15	∃
子	の出生	カュら	8 i	週以	内の	休業							,				,								
育	児 休	業	期	間		令和	FI		年		月		目		~	令和		年		月		日			
請	求	期		間		令和	FI		年		月		日		~	令和		年		月		日			
	児 休 変更後 <i>/</i>					令和	f _I	7	年	6	月	1	日		~	令和	6	年	6	月	10	日			
請		期 / 2		間)		令君	f _I	7	年	6	月	1	月		~	令和	6	年	6	月	10	日			
子	の出生	カュら	8 i	周超	~ 1	歳に	達す	-るE	まて	こ の	木業														
育	児休	業	期丨	間		令和	印	6	年	6	月	11	日		~	令和	6	年	9	月	30	日			
請	求	期		間		令和	f _I	6	年	6	月	11	日		~	令和	6	年	9	月	30	日			
						令和	FI		年		月		日		~	令和		年		月		日			
請 (期 / 2	回目	間)		令和	FI		年		月		日		~	令和		年		月		日			
各	令和	7	年	6	月	20	日		17	0, 5	580	円	令	和		年	月		日						円
月の	令和	7	年	7	月	23	日		19	6, 1	67	円	令	和		年	月		日						円
休業	令和	7	年	8	月	22	日		18	7, 6	38	円	令	和		年	月		日						円
日数	令和	7	年	9	月	21	日		17	9, 1	.09	円	令	和		年	月		日						円
及び	令和		年		月		日					円	令	和		年	月		日						円
請求	令和		年		月		日					円	令	和		年	月		日						円
額	令和		年		月		日					円		請	青求領	額合計				U		73	3, 49	94	円
•	L≐⊐a			- I.	r.	/ 	a -a 1.	Fs. 3		,															_

上記のとおり請求(変更請求)します。

山形県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名 共済 太郎

どちらかに**⊿**を してください ☑ 雇用保険の適用対象外です

雇用保険の育児休業給付金の受給資格がありません

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所 受付印

所属所長 職名 ○ ○ 市 長 氏名 ○ ○ ○ ○

※ 請求書裏面の育児休業に関する所属所長の証明書を記載してください。 (所属所長の辞令の写し等は必要ありません。)

- ※ 休業月ごとに育児休業実績証明書の提出が必要です。
- ※ 雇用保険の被保険者で育児休業給付金の受給資格がない場合は、「育児休業給付受給資格否認通知書」の提出が必要です。
- ※ 休業日数は土日のみを除いた日数です。 (祝日及び年末年始休暇は休業日数に含まれます。)

(R7. 4. 1)

		1	I		
組 合 員 等 記 号 番 号	100 — 9999	組合員氏名	共済 花子	所属所名	00市
(新規/2回目)					
育児休業期間(※)	令和 6 年	6 月 7	日 ~ 令和	7 年 4	月 30 日
(変更)					
変更前の育児					
休 業 期 間	令和 年	月 ————————————————————————————————————	日 ~ 令和 ————————————————————————————————————	年	月 日
変更後の育児 休 業 期 間	令和 年	月	日 ~ 令和	年	月 日
上記のとお	り育児休業を承認	したことを記	明します。		
	AT- 0 F- 0				
	令和 ○ 年 ○	月 〇 日			
		所属所長	職名 〇 〇 「	市 長	
		沙肠沙区	氏名 〇 〇	\circ	
(※)育児休業期間	は育児休業手当金の請	が期間に関わら	ず、承認を受けた全期	間で記載くださ	٤٧١,
	【育	児休業手	当金計算書】		
1 標準報酬の	日額 標準報酬月	額 × 1/2	22		
	·	< 1/2	2 =		
	1,7			10円未満四	
2 給付日額					
*****	開始日から180日間]	無準知事	据①、炒人上去 (6月	(100)	
育児怀美于	当金(日額)	標準報酬の日	額①×給付率(67/	× 100)	
	×	67/100) = *		2
	円_			/B 1.7#121/	<u>円</u>
				(円未満切捨	f ()
〔180日経過	後以降(181日目以	降)の期間〕			
			額①×給付率(50/	/ 100)	
1372117103				2007	
	X	50/100)		3
	円_			(円未満切捨	<u>円</u> <u></u>
				(1 1/1/11ml 3/1):	1 < /
※ ②お』	よび③が給付上限 ^材	目当額を上回.	るときは、給付上限	相当額を給付	付日額とする。
3 育児休業手	当金総額				
給付日額(②)× 日数	+ 給付日額	額(③) × 日数		
	×	+	×	=	m
	円		日		円

《育児休業に関する証明書》