【共済クラウド対応】

1歳前　育児休業手当金（請求書・変更

育児休業等掛金免除（申出書・変更

男性組合員の場合

企業コードを使用している所属所については、コードを記入してください。

※支給決定額　　円

組合員証記号番号	111　（企業コード 16）　123	所属所名	○○市
組合員氏名	共済　太郎	生年月日	平成　○○　年　3　月　3　日
育児休業対象児氏名	共済　次郎	生年月日	令和　○　年　5　月　10　日
短期標準報酬月額	第　20　等級　340,000　円	育児休業手当金請求金額	1,024,749　円

育児休業の期間を記入してください。

○子の出生から8週間超休業	
育児休業期間	令和　○　年　5　月　12　日　～　令和　○　年　5　月　30　日　日数（18）日
育児休業手当金請求期間	令　育児休業手当金請求期間を記入してください。　○　年　5　月　30　日
育児休業期間（変更後／2回目）	令和　○　年　6　月　6　日　～　令和　○　年　7　月　2　日　日数（　）日
育児休業手当金請求期間（変更後／2回目）	令和　○　年　6　月　6　日　～　令和　○　年　7　月　2　日
○子の出生から8週間超～1歳に達する日までの休業	
育児休業期間	令和　○　年　8　月　1　日　～　令和　○　年　8　月　30　日　日数（30）日
育児休業手当金請求期間	令和　○　年　8　月　1　日　～　令和　○　年　8　月　30　日
育児休業期間（変更後／2回目）	令和　○　年　11　月　1　日　～　令和　○　年　12　月　31　日　日数（　）日
育児休業手当金請求期間（変更後／2回目）	令和　○　年　11　月　1　日　～　令和　○　年　12　月　31　日
雇用保険法適用の有無	□　有　☑　無

育児休業等掛金免除申出

地方公務員の育児休業等に関する法律（平成３年法律第110号）第２条第　の規定により育児休業等の承認を受けましたので、掛金の免除を申出します。

雇用保険法の適用有の場合は、雇用保険の給付が優先されます。

※掛金免除期間				
	月例	令和　年　月		月
	期末	令和　年　月		月

上記のとおり請求します。

□ 公金受取口座を利用する。

（共済組合に届出の給付金等受取口座と同じときはチェック不要です。）

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　○　年　5　月　10　日

請求者　住所　○○市××１－２－３

氏名　共済　太郎

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　5　月　10　日

所属所長　職名　○○市長

氏名　○○　○○

(注)1　「育児休業承認請求書」の写しを添付してください。

2　日数については、「育児休業開始日が属する月」と「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入してください。

3　※欄は、記入しないでください。

【育児休業手当金計算書】

1　標準報酬日額（短期標準報酬月額×1/22）

340,000　円　×　1/22　＝　15,450　円 …（A）
（10円未満四捨五入）

2　育児休業手当金（給付日額）

①育児休業をした期間が通算１８０日に達するまで　10,351　円※ …（B）
※B1又はB2のどちらか低い額

・標準報酬日額（A）×給付率

15,450　円　×　67/100　＝　10,351　円 …（B1）
（円未満切り捨て）

・給付上限相当額（毎年８月見直し）
雇用保険法第１７条第４項第２号ハに定める額に相当する額（当該額が同法第１８条の規定により変更された場合には、当該変更された後の額）× 30 × 給付率 × 1/22

15,190　円　×　30　×　67/100　×　1/22　＝　13,878　円 …（B2）
※ 令和 4 年 8 月 1 日～　（円未満切り捨て）

②育児休業をした期間が通算１８０日経過後　7,725　円※ …（C）
※C1又はC2のどちらか低い額

・標準報酬日額（A）×給付率

15,450　円　×　50/100　＝　7,725　円 …（C1）
（円未満切り捨て）

・給付上限相当額（毎年８月見直し）
雇用保険法第１７条第４項第２号ハに定める額に相当する額（当該額が同法第１８条の規定により変更された場合には、当該変更された後の額）× 30 × 給付率 × 1/22

15,190　円　×　30　×　50/100　×　1/22　＝　10,356　円 …（C2）
※ 令和 4 年 8 月 1 日～　（円未満切り捨て）

3　育児休業手当金支給額（請求金額）

給付日額（B）	×	支給対象日数	＋	給付日額（C）	×	支給対象日数	＝	請 求 金 額
10,351　円	×	99　日	＋	7,725　円	×	0　日	＝	1,024,749　円

【共済クラウド対応】

1歳前　育児休業手当金（請求書・変更

育児休業等掛金免除（申出書・変更

女性組合員の場合

企業コードを使用している所属所については、コードを記入してください。

※支給決定額　　円

組合員証記号番号	111　（企業コード 16）　123	所属所名	○○市
組合員氏名	共済　花子	生年月日	平成　○○　年　3　月　3　日
育児休業対象児氏名	共済　次郎	生年月日	令和　○　年　5　月　10　日
短期標準報酬月額	第　20　等級　340,000　円	育児休業手当金請求金額	2,035,628　円

○子の出生から8週間以内の休業

育児休業期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日
育児休業手当金請求期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
育児休業期間（変更後／2回目）	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日
育児休業手当金請求期間（変更後／2回目）	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日

○子の出生から8週間

育児休業の期間を記入してください。

育児休業期間	令和　○　年　7　月　6　日 ～ 令和　○　年　5　月　31　日　日数（　）日
育児休業手当金請求期間	令和　○　年　7　月　6　日 ～ 令和　○　年　5　月　9　日
育児休業期間（変更後／2回目）	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日
育児休業手当金請求期間（変更後／2回目）	令和　年　月　日 ～ 令和　年

育児休業手当金請求期間を記入してください。

育児休業終了日までの日又は、子の１歳の誕生日の前日まで

雇用保険法適用の有無	□　有	☑　無

地方公務員の育児休業等に関する法律（平成３年法律第110号）第２条第１項の規定により育児休業等の承認を受けましたので、掛金の免除を申出します。

※掛金免除期間			
	月例	令和　年　月 ～	
	期末	令和　年　月 ～	

雇用保険法の適用有の場合は、雇用保険の給付が優先されます。

上記のとおり請求します。

□ 公金受取口座

（共済組合に届出の給付金等受取口座と同じときはチェック不要です。）

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　○　年　6　月　27　日

請求者　住所　○○市××１－２－３

氏名　共済　花子

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　6　月　28　日

所属所長　職名　○○市長

氏名　○○　○○

(注)1　「育児休業承認請求書」の写しを添付してください。

2　日数については、「育児休業開始日が属する月」と「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入してください。

3　※欄は、記入しないでください。

【育児休業手当金計算書】

1　標準報酬日額（短期標準報酬月額×1/22）

340,000　円　×　1/22　＝　15,450　円 …（A）
（10円未満四捨五入）

2　育児休業手当金（給付日額）

①育児休業をした期間が通算１８０日に達するまで　10,351　円※ …（B）
※B1又はB2のどちらか低い額

・標準報酬日額（A）×給付率

15,450　円　×　67/100　＝　10,351　円 …（B1）
（円未満切り捨て）

・給付上限相当額（毎年８月見直し）

雇用保険法第１７条第４項第２号ハに定める額に相当する額（当該額が同法第１８条の規定により変更された場合には、当該変更された後の額）× 30 × 給付率 × 1/22

15,190　円　×　30　×　67/100　×　1/22　＝　13,878　円 …（B2）
※ 令和 4 年 8 月 1 日～　（円未満切り捨て）

②育児休業をした期間が通算１８０日経過後　7,725　円※ …（C）
※C1又はC2のどちらか低い額

・標準報酬日額（A）×給付率

15,450　円　×　50/100　＝　7,725　円 …（C1）
（円未満切り捨て）

・給付上限相当額（毎年８月見直し）

雇用保険法第１７条第４項第２号ハに定める額に相当する額（当該額が同法第１８条の規定により変更された場合には、当該変更された後の額）× 30 × 給付率 × 1/22

15,190　円　×　30　×　50/100　×　1/22　＝　10,356　円 …（C2）
※ 令和 4 年 8 月 1 日～　（円未満切り捨て）

3　育児休業手当金支給額（請求金額）

給付日額（B）	×	支給対象日数	＋	給付日額（C）	×	支給対象日数	＝	請求金額
10,351　円	×	128　日	＋	7,725　円	×	92　日	＝	2,035,628　円