

男性組合員の場合

育児休業支援手当金請求書

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。

組合員等 記号・番号	111	企業コード (16)	123	所属所	決定額	
組合員氏名	共済 太郎			名称	〇〇市	
標準報酬の等級 及び月額	第 18	等級	220,000 円	所在地	〇〇市△△1-2	
育児休業に 係る子の 出産予定日	令和	〇	年	5	月	1 日
育児休業期間	令和 〇 年 5 月 1 日 育児休業の期間を記入してください。					
	①	令和	〇	年	5	月 5 日
	②	令和	〇	年	6	月 30 日
育児休業 支援手当金 請求期間	令和 〇 年 5 月 5 日 育児休業支援手当金請求期間を記入してください。					
	①	令和	〇	年	5	月 5 日
	②	令和	〇	年	6	月 1 日
組合員が育児休業に 係る子の産後休業 取得の有無	☐ 有					
雇用保険法適用に よる出生後休業支援 給付金受給の有無	☐ 有					
配偶者の雇用保険 の加入	☒ 加入 ☐ 加入していない					
配偶者の職	☐ 公務員					

最大28日間（週休日を含む）
となります。
※給付は週休日を除きます。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。

配偶者の状態

※組合員の配偶者が以下の1～7に該当する場合は、該当する記号を○で囲み、7の場合は理由も記載ください。

- 配偶者がいない
- 配偶者が組合員の子と親子関係がない
- 組合員が配偶者から暴力を受け別居中
- 配偶者が無業者
- 配偶者が就労しているが雇用される労働者ではない（自営業者・フリーランス等）
- 6 配偶者が産後休業中
- 1～6以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない。

〔理由：〕

配偶者の育児休業期間	令和	〇	年	6	月	29	日	～	令和	〇	年	5	月	2	日
------------	----	---	---	---	---	----	---	---	----	---	---	---	---	---	---

上記のとおり請求します。

青森県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 〇 年 7 月 1 日

支給要件を満たしたうえで、請求
してください。

住 所 〇〇市××1-2-3

請求者

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 〇 年 7 月 1 日

職 名 〇〇市長

所属所長

氏 名 〇 〇 〇 〇

女性組合員の場合

育児休業支援手当金請求書

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。

組合員等 記号・番号	111	企業コード (16)	123	所属所	決定額		
組合員氏名	共済 花子			名称	〇〇市		
標準報酬の等級 及び月額	第 18	等級	220,000 円	所在地	〇〇市△△1-2		
育児休業に 係る子の 出産予定日	令和	〇	年 5 月 1 日	育児休業に 係る子の 日	令和	〇	年 5 月 3 日
育児休業期間	① 令和 〇 年 6 月 29 日 ~ 令和 〇 年 5 月 2 日						
	② 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
育児休業 支援手当金 請求期間	① 令和 〇 年 6 月 29 日 ~ 令和 〇 年 7 月 26 日						
	② 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
組合員が育児休業に 係る子の産後休業 取得の有無	☒ 有						
雇用保険法適用に よる出生後休業支援 給付金受給の有無	☐ 有						
配偶者の雇用保険 の加入	☒ 加入している ☐ 加入していない						
配偶者の職	☐ 国 ☐ 公務員						

最大28日間（週休日を含む）
となります。
※給付は週休日を除きます。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。

配偶者の状態

※組合員の配偶者が以下の1～7に該当する場合は、該当も記載ください。

- 1 配偶者がいない
- 2 配偶者が組合員の子と親子関係がない
- 3 組合員が配偶者から暴力を受け別居中
- 4 配偶者が無業者
- 5 配偶者が就労しているが雇用される労働者ではない（自営業者・フリーランス等）
- 6 配偶者が産後休業中
- 7 1～6以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない。

理由：

配偶者の育児休業期間 令和 〇 年 6 月 29 日 ~ 令和 〇 年 5 月 2 日

上記のとおり請求します。

青森県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 〇 年 8 月 1 日

住所 〇〇市××1-2-3

請求者

氏名 共済 花子

支給要件を満たしたうえで、請求
してください。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇 年 8 月 1 日

職名 〇〇市長

所属所長

氏名 〇 〇 〇 〇