共済組合用

		決	局　長	課　長	課長補佐	係　長	係
付	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
□ 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。

		決　定　額（共済記入欄）	円
組合員証記号番号	100 — 9999	所属所名	○○市
組合員氏名	共済　花子	所属所所在地	○○市○○町○－○－○
標準報酬月額	第 21 等級 280,000 円	育児休業に係る子の生年月日	令和 6 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　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
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
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週超～１歳に達する日までの休業	
育児休業期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
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 6 年 6 月 7 日 ～ 令和 7 年 4 月 30 日
請求期間（変更後／２回目）	令和 6 年 6 月 7 日 ～ 令和 7 年 4 月 14 日

各月の休業日数及び請求額						
令和 6 年 6 月	16 日	136,464 円	令和 6 年 12 月	20 日	127,300 円
令和 6 年 7 月	23 日	196,167 円	令和 7 年 1 月	23 日	146,395 円
令和 6 年 8 月	22 日	187,638 円	令和 7 年 2 月	20 日	127,300 円
令和 6 年 9 月	21 日	179,109 円	令和 7 年 3 月	21 日	133,665 円
令和 6 年 10 月	23 日	196,167 円	令和 7 年 4 月	10 日	63,650 円
令和 6 年 11 月	21 日	179,109 円	令和　年　月	日	円
令和 6 年 12 月	2 日	17,058 円	請求額合計		1,690,022 円

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

請求者　住所　○○市○○町○○番地
　　氏名　共済　花子

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

所属所長　職名　○　○　市　長
　　氏名　○　○　○　○

所属所受付印

(R6.4.1)

※ 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。）

共済組合用

	決	局　長	課　長	課長補佐	係　長	係
付						

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取得を予定していたが、変更して４月から復職するとき

□ 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。

		決　定　額（共済記入欄）	円
組合員証記号番号	100 — 9999	所属所名	○○市
組合員氏名	共済　花子	所属所所在地	○○市○○町○－○－○
標準報酬月額	第 21 等級 280,000 円	育児休業に係る子の生年月日	令和 6 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　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
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
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週超～１歳に達する日までの休業	
育児休業期間	令和 6 年 6 月 3 日 ～ 令和 7 年 4 月 30 日
請求期間	令和 6 年 6 月 3 日 ～ 令和 7 年 4 月 14 日
育児休業期間（変更後／２回目）	令和 6 年 6 月 3 日 ～ 令和 7 年 3 月 31 日
請求期間（変更後／２回目）	令和 6 年 6 月 3 日 ～ 令和 7 年 3 月 31 日

各月の休業日数及び請求額						
令和 6 年 6 月	16 日	136,464 円	令和 6 年 12 月	20 日	127,300 円
令和 6 年 7 月	23 日	196,167 円	令和 7 年 1 月	23 日	146,395 円
令和 6 年 8 月	22 日	187,638 円	令和 7 年 2 月	20 日	127,300 円
令和 6 年 9 月	21 日	179,109 円	令和 7 年 3 月	21 日	133,665 円
令和 6 年 10 月	23 日	196,167 円	令和　年　月	日	円
令和 6 年 11 月	21 日	179,109 円	令和　年　月	日	円
令和 6 年 12 月	2 日	17,058 円	請求額合計		1,626,372 円

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

請求者　住所　○○市○○町○○番地
　　氏名　共済　花子

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　○　○　○　○

(R6.4.1)

※ 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。）

共済組合用

		決	局　長	課　長	課長補佐	係　長	係
付							

男性職員が、子の出生後、８週以内に育児休業（１回目）を取得するとき

☑ 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。

		決　定　額（共済記入欄）	円
組合員証記号番号	100 — 8888	所属所名	○○市
組合員氏名	共済　太郎	所属所所在地	○○市○○町○－○－○
標準報酬月額	第 21 等級 280,000 円	育児休業に係る子の生年月日	令和 6 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 6 年 4 月 20 日 ～ 令和 6 年 5 月 10 日
請求期間	令和 6 年 4 月 20 日 ～ 令和 6 年 5 月 10 日
育児休業期間（変更後／２回目）	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
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週超～１歳に達する日までの休業	
育児休業期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
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
請求期間（変更後／２回目）	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

各月の休業日数及び請求額						
令和 6 年 4 月	7 日	59,703 円	令和 年 月	日	円
令和 6 年 5 月	8 日	68,232 円	令和 年 月	日	円
令和 年 月	日	円	令和 年 月	日	円
令和 年 月	日	円	令和 年 月	日	円
令和 年 月	日	円	令和 年 月	日	円
令和 年 月	日	円	令和 年 月	日	円
令和 年 月	日	円	請求額合計		127,935 円

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

請求者　住所　○○市○○町○○番地
　　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

所属所長　職名　○　○　市　長
　　氏名　○　○　○　○

所属所受付印

(R6.4.1)

※ 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。）

共済組合用

		決	局　長	課　長	課長補佐	係　長	係
付							

男性職員が、子の出生後、８週以内に２回目の育児休業を取得し、
８週経過後に引き続き育児休業を取得するとき

□　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。

		決　定　額（共済記入欄）	円
組合員証記号番号	100 ― 8888	所属所名	○○市
組合員氏名	共済　太郎	所属所所在地	○○市○○町○－○－○
標準報酬月額	第 21 等級 280,000 円	育児休業に係る子の生年月日	令和 6 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　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
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 6 年 6 月 1 日 ～ 令和 6 年 6 月 10 日
請求期間（変更後／２回目）	令和 6 年 6 月 1 日 ～ 令和 6 年 6 月 10 日
子の出生から８週超～１歳に達する日までの休業	
育児休業期間	令和 6 年 6 月 11 日 ～ 令和 6 年 9 月 30 日
請求期間	令和 6 年 6 月 11 日 ～ 令和 6 年 9 月 30 日
育児休業期間（変更後／２回目）	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
請求期間（変更後／２回目）	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日

各月の休業日数及び請求額						
令和 6 年 6 月	20 日	170,580 円	令和　年　月	日	円
令和 6 年 7 月	23 日	196,167 円	令和　年　月	日	円
令和 6 年 8 月	22 日	187,638 円	令和　年　月	日	円
令和 6 年 9 月	21 日	179,109 円	令和　年　月	日	円
令和　年　月	日	円	令和　年　月	日	円
令和　年　月	日	円	令和　年　月	日	円
令和　年　月	日	円	請求額合計		733,494 円

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

請求者　住所　○○市○○町○○番地
　　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

所属所長　職名　○　○　市　長
　　氏名　○　○　○　○

所属所受付印

(R6.4.1)

※ 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。）

《育児休業に関する証明書》

組合員証記号番号	100 － 9999	組合員氏名	共済　花子	所属所名	○○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証明します。

令和　○　年　○　月　○　日

所属所長　職名　○　○　市　長
氏名　○　○　○　○

（※）育児休業期間は育児休業手当金の請求期間に関わらず、承認を受けた全期間で記載ください。

【育児休業手当金計算書】

1　標準報酬の日額　標準報酬月額　×　1／22

＿＿＿＿＿＿円　×　1／22　＝　＿＿＿＿＿＿円　①
（１０円未満四捨五入）

2　給付日額

〔育児休業開始日から180日間〕

育児休業手当金（日額）　標準報酬の日額①×給付率（67／100）

＿＿＿＿＿＿円　×　67／100　＝　※＿＿＿＿＿＿円　②
（円未満切捨て）

〔180日経過後以降（181日目以降）の期間〕

育児休業手当金（日額）　標準報酬の日額①×給付率（50／100）

＿＿＿＿＿＿円　×　50／100　＝　※＿＿＿＿＿＿円　③
（円未満切捨て）

※　②および③が給付上限相当額を上回るときは、給付上限相当額を給付日額とする。

3　育児休業手当金総額

給付日額（②）　×　日数　＋　給付日額（③）　×　日数

＿＿＿＿円　×　＿＿日　＋　＿＿＿＿円　×　＿＿日　＝　＿＿＿＿＿＿円