

介護休業手当金変更請求書

組合員等 記号番号	NGY 123456	資格取得年月日	平成〇〇年〇月〇日
組 合 員	フリガナ	キョウサイ ハナコ	生年月日
	氏 名	共 済 花 子	性 別
所 属	名 称	総務局〇〇部〇〇課	所属コード
変 更 前	介護休暇の初日・末日	初	変更がある箇所のみ記入
	請求期間の初日・末日	初	
変 更 後	介護休暇の初日・末日	初	
	請求期間の初日・末日	初	
標準報酬(短期)		〇〇 等級	〇〇〇, 〇〇〇 円
請 求 金 額	$\begin{aligned} & \text{〇〇〇, 〇〇〇 円 (標準報酬月額)} \times 1/22 = \text{〇〇, 〇〇〇 円 (標準報酬日額)} \text{ (10円未満四捨五入)} \\ & \text{〇〇, 〇〇〇 円 (標準報酬日額)} \times 67/100 = \text{〇, 〇〇〇 円 (給付日額)} \text{ (円未満切捨) (上限有り)} \\ & \text{〇, 〇〇〇 円 (給付日額)} \times \text{〇〇 日 (支給日数)} = \text{〇〇〇, 〇〇〇 円 (給付月額)} \\ & \text{〇〇〇, 〇〇〇 円 (給付月額)} - \text{〇〇〇, 〇〇〇 (調整金額)} = \text{〇〇〇, 〇〇〇 円 (支給金額)} \end{aligned}$		
その他変更事項			
<p>上記のとおり介護休業手当金を変更請求します。 (あて先)名古屋市職員共済組合理事長 令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: right;">住所 名古屋市中央区〇〇町△-△ 請 求 者 氏名 共 済 花 子</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: right;">職名 総務局総務課長 所属所長 氏名 総務 一郎</p>			

- 1 介護休暇承認書(写)又は介護休暇終了届出書(写)及び出勤簿(写)を添付してください。
- 2 変更のない事項は、記入の必要はありません。
- 3 請求金額内の支給日額が給付上限相当額を超える場合は上限額となります。