

育児休業手当金変更請求書
育児休業中の掛金免除変更申出書

令和〇年〇月〇日

(申請先) 名古屋市職員共済組合理事長

次のとおり育児休業手当金を変更請求します。

次のとおり育児休業期間を変更しましたので、掛金の免除期間の変更を申出ます。

請求にあたり、名古屋市職員共済組合及び全国市町村職員共済組合連合会が私の氏名・給付の額の個人情報を利用することに同意します。

組合員	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市△△町××番地		
	フリガナ	キヨウイ ハナコ	性別	男・女
	組合員氏名	共済 花子	生年月日	昭和 平成 〇年〇月〇日

組合員等 記号・番号	NGY- 123456	所属名	総務 区・局 〇〇課
		所属コード	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

育児休業に係る 子の氏名	共済 次郎	当該子の 生年月日	令和 〇年〇月〇日
-----------------	-------	--------------	-----------

変更事由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 休業期間、手当金請求期間及び掛金免除申出期間の変更【所属所長の証明（育児休業承認書）添付】
	<input type="checkbox"/> 2. 手当金請求期間のみの変更【所属所長の証明（育児休業承認書）添付】
	<input type="checkbox"/> 3. 休業期間及び掛金免除申出期間の変更【所属所長の証明（育児休業承認書）添付】
	※下記の該当する理由に○をし、必要書類を添付

該当事由及び添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 保育所による保育が実施されないこと【保育所の入所に関する市町村長の証明書（入所不承諾通知書等）】
	<input type="checkbox"/> 2. 養育を予定していた配偶者の死亡【住民票の写し及び母子健康手帳の写し】
	<input type="checkbox"/> 3. 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等【医師の診断書及び母子健康手帳の写し】
	<input type="checkbox"/> 4. 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消その他の事情による別居【住民票の写し及び母子健康手帳の写し】
	<input type="checkbox"/> 5. 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇【母子健康手帳の写し】

育児休業の承認期間	新	令和 3 年 6 月 7 日 から 令和 6 年 6 月 6 日
	旧	令和 3 年 6 月 7 日 から 令和 4 年 6 月 6 日
育児休業手当金請求期間	新	令和 3 年 6 月 7 日 から 令和 4 年 10 月 10 日
	旧	令和 3 年 6 月 7 日 から 令和 4 年 4 月 10 日
掛金免除申出期間	新	令和 3 年 6 月 7 日 から 令和 6 年 6 月 6 日
	旧	令和 3 年 6 月 7 日 から 令和 4 年 6 月 6 日

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 〇月 〇日

職名 総務局総務課長
所属所長
氏名 総務 一郎

(備考)

- 該当する口にレ印を記入してください。
- 育児休業承認書（写）及び申出事由により、証明書等を添付してください。
- 1歳6か月まで延長する場合は、当該子の1歳到達日の属する月の15日までに提出してください。
- 2歳まで延長する場合は、当該子の1歳6か月到達日の属する月の15日までに提出してください。
- 保育所入所待機により支給延長をする場合は、年度毎に手続きが必要となります。