

育児休業手当金請求（変更請求）書

（請求先）横浜市職員共済組合理事長

平成 年 月 日

次のとおり請求（変更請求）します。

請求にあたり、横浜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。

請求者	住所	〒		-		電話（ ）		-		
	フリガナ					性別	男・女			
	組合員氏名					生年月日	昭和	平成	年	月

捨て印



所属コード								所属名	局・区		課
職員番号								所在地			

請求事由	1 保育所におけ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】
	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】
	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】
	4 養育を予定していた配偶者の別居【住民票の写し及び母子健康手帳の写し】
	5 養育を予定していた配偶者の産前産後休業等【母子健康手帳の写し】

変更事由	1 休業期間の変更【所属長の証明添付】
	2 振込先金融機関の変更【預金通帳の口座名義人・ふりがな・口座番号を確認できる写し】
	3 支払通知書送付先の変更
	4 その他

詳細	
----	--

育児休業の承認期間	新	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
	旧	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

育児休業手当金請求期間	新	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
	旧	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

育児休業に係る子の生年月日	平成 年 月 日
---------------	----------

振込先	金融機関	銀行	金庫	支店名	本店	口座番号（普通預金）
			農協		支店	
	銀行コード			支店コード		

変更後の通知書送付先	
------------	--

パパ・ママ育休プラス該当の場合	配偶者氏名		配偶者の職員番号 （本市職員の場合）	
	配偶者の育児休業の期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		

休業期間掛金免除期間等変更申出書

平成 年 月 日

職員番号						所属名	局 区		課
フリガナ						所在地			
組合員氏名									
掛金免除申請期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで								
適用される育児休業に関する規定	1. 育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律第2条第1号及び同法第23条第1項 2. 地方公務員の育児休業等に関する法律第2条第1項								