

① 産前産後休業掛金免除申出書

産前及び産後休暇の承認を受けていることがわかる書類、出産予定日を証明できる書類と、出産後の申請の場合は出産日を証明できる書類の写しを添付してください。

産前産後休業掛金免除申出書

組合員証記号番号	〇〇〇-〇〇〇〇	組合員氏名	共 濟 花 子
所属機関	名 称	〇〇市役所	
	所 在 地	〇〇市〇〇町〇〇	
} 保育所や病院などの勤務先ではありません			
産前産後休業期間	初日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	末日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
産前産後休業に係る子の出産年月日	出産予定日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	出 産 日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
単胎又は多胎の別	単胎 ・ 多胎		
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p>愛知県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>住 所 〇〇市〇〇町〇〇</p> <p>申 出 者 氏 名 共 濟 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。</p> <p>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>職 名 〇〇市長</p> <p>所 属 所 長 氏 名 〇〇 〇〇</p>			

所属所が承認した産前・産後休業の期間ではなく、P2-44の「産前産後休業期間」です。

- 備考) ・ 派遣職員に係る請求書の記載事項について、「所属機関の名称及び所在地」にあつては、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入する。
- ・ 産前産後休業期間とは、出産日（出産予定日の後に出産した場合は、出産の予定日）以前42日（多胎妊娠の場合は98日）から出産日の後56日までの期間のうち、地方公共団体における特別休暇の産前産後休業を取得した期間であること。
  - ・ 掛金の免除期間は、産前産後休業期間の初日の属する月から、末日の翌日の属する月の前月までの期間であること。