

# 育児休業支援手当金請求書

照 合	係

		決 定 額		円		
組 合 員	記号 番号	—		所 属 機 関 名		
	氏名			第 級	円	
育児休業に係る 子の出産予定日		令和	年	月	日	
育児休業に係る 子の生年月日		令和	年	月	日	
				育児休業に係る子 について取得した 組合員の産後休業	有 ・ 無	
育児休業期間		①	令和	年	月	
		②	令和	年	月	
				日	から令和	
				年	月	
				日	日まで	
育児休業支援 手当金請求期間		令和	年	月	日	
給 付 日 数 (初日から28日まで)				日	請 求 金 額	
				円		
配 偶 者		配偶者の雇用 保険の加入		有 ・ 無	配偶者の職 (公務員の場合)	
		配偶者育児 休業等期間		令和	年	月
				日	から令和	年
				年	月	日
				日	日まで	
配 偶 者		配偶者の状態 (配偶者育児休業等の要件を満たさない場合に記入)		通算配偶者育 児休業等日数		14日未満 ・ 14日以上
		1 配偶者がいない 2 配偶者が組合員の子と親子関係がない 3 組合員が配偶者から暴力を受け別居中 4 配偶者が無業者 5 配偶者が就労しているが雇用される労働者ではない (自営業者・フリーランス等) 6 配偶者が産後休業中 7 上記以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない (理由 : _____ )				
上記のとおり請求します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 請 求 者 氏 名						
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 職 名 所 属 所 長 氏 名						

**注 意**

- 1 育児休業手当金請求書と併せて育児休業支援手当金請求書を提出する場合は、育児休業手当金請求書に記載した事項と同一の事項については、育児休業支援手当金請求書への記載を省略することができます。  
(「組合員氏名」、「記号番号」、「所属機関名」及び署名欄を除く。)
- 2 この請求書には、次に掲げる書類を添付してください。  
なお、育児休業手当金の請求時に添付した書類と同一の事実を証明する書類については、添付を省略することができます。
  - (1) 請求者の育児休業に関する所属所長の証明書
  - (2) 配偶者育児休業等の要件を満たす場合：配偶者育児休業等についての証明書  
配偶者育児休業等の要件を満たさない場合：「配偶者育児休業等を課されないことの申告書」及びその事実がわかる書類
  - (3) 勤務しなかった期間に報酬が支払われた場合は、報酬支給額証明書
  - (4) その他必要な書類