

記入例1 組合員（母）が出産後に引き続き育児休業を取得し、
配偶者（父）が対象期間内に14日以上の子育て休業等を取得しているとき

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	〇〇〇 - 〇〇〇〇		所属機関名	〇〇市役所
	氏名	共済 花子		標準報酬の 等級及び月額	第 22 級 300,000 円
育児休業に係る 子の出産予定日		令和 7 年 5 月 6 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
育児休業に係る 子の生年月日		令和 7 年 5 月 1 日			
育児休業期間	①	令和 7 年 6 月 27 日から令和 8 年 4 月 30 日まで			
	②	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
育児休業支援 手当金請求期間		令和 7 年 6 月 27 日から令和 7 年 7 月 24 日まで			
給付日数 (初日から28日まで)		20 日		請求金額	35,460 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)	国家公務員・地方公務員
	配偶者育児 休業等期間	令和 7 年 6 月 13 日から令和 7 年 6 月 26 日まで			
	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 7 年 6 月 27 日 住所 〇〇市〇〇町〇〇 請求者 氏名 共済 花子					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 7 年 6 月 28 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇					

記入例2 組合員（父）が育児休業を取得し、
配偶者（母）が育児休業の対象となる子を出産しているとき

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	〇〇〇 - 〇〇〇〇		所属機関名	〇〇市役所			
	氏名	共済 太郎		標準報酬の 等級及び月額	第 22 級 300,000 円			
育児休業に係る 子の出産予定日		令和	7 年	5 月	6 日			
育児休業に係る 子の生年月日		令和	7 年	5 月	1 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・ <input checked="" type="radio"/> 無			
育 児 休 業 期 間	①	令和	7 年	6 月	13 日から令和	7 年	6 月	30 日まで
	②	令和	年	月	日から令和	年	月	日まで
育 児 休 業 支 援 手 当 金 請 求 期 間		令和	7 年	6 月	13 日から令和	7 年	6 月	26 日まで
給 付 日 数 (初日から28日まで)		10 日			請 求 金 額	17,730 円		
配 偶 者	配偶者の雇用 保険の加入	有・ <input checked="" type="radio"/> 無			配偶者の職 (公務員の場合)	<input checked="" type="radio"/> 国家公務員・ <input type="radio"/> 地方公務員		
	配 偶 者 育 児 休 業 等 期 間	令和	年	月	日から令和	年	月	日まで
	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） <input checked="" type="radio"/> 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 7 年 6 月 27 日 住 所 〇〇市〇〇町〇〇 請 求 者 氏 名 共済 太郎								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 7 年 6 月 28 日 職 名 〇〇市長 所属所長 氏 名 〇〇 〇〇								