

育児休業手当金請求（変更請求）書

	第 回目	決 定 額	※	円
組合員証記号番号	北都市 第 号	所属機関名		
組 合 員 氏 名		標準報酬 月 額		等級 円
請 求 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
育児休業の初日	令和 年 月 日	育児休業開始後180 日に達する日	令和 年 月 日	
育児休業の末日	令和 年 月 日	育児休業の対象とな る子の生年月日	令和 年 月 日	
標準報酬日額	円 (A)	請 求 金 額		円 (D)
支給期間延長理由	1 保育所における保育が実施されないこと等 2 養育を予定していた配偶者の死亡 3 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 4 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居 5 養育を予定していた配偶者の産前産後休業等			
各月の休業日数と請 求額（(B)又は (C)）×日数	月分 日 円	月分 日 円	月分 日 円	円
	月分 日 円	月分 日 円	月分 日 円	円
	月分 日 円	月分 日 円	月分 日 円	円
	月分 日 円	月分 日 円	月分 日 円	円
	月分 日 円	月分 日 円	月分 日 円	円
		給 付 日 数		日
上記のとおり請求します。 北海道都市職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 請 求 者 住 所 氏 名 </div>				
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 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 職 名 所属所長 氏 名 </div>				

- (備考) 1 育児休業（又は変更）に関する所属機関の長の証明書を添付してください。
 2 勤務しなかった期間に給料が支払われた場合は、支払われた給料についての所属機関の長又は給与事務担当者の証明書を添付してください。

変更内容	変更になった事由の発生（発令）年月日		令和	年	月	日					
		変更前	変更後								
	請求期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	から
		令和	年	月	日	まで	令和	年	月	日	まで
	標準報酬月額	等級	円	等級	円						
請求金額	円	円									

【育児休業手当金計算書】

1 標準報酬日額 標準報酬月額 × 1/22
 円 × 1/22 = 円（10円未満四捨五入）－（A）

2 育児休業手当金（日額）

(1) 育児休業開始後180日以内 円－（B）
 標準報酬日額（A） × 給付率（67/100）
 円 × 67/100 = 円（円未満切り捨て）－（B 1）

(2) 育児休業開始後180日超 円－（C）
 標準報酬日額（A） × 給付率（50/100）
 円 × 50/100 = 円（円未満切り捨て）－（C 1）

《給付上限相当額》

雇用保険法第17条第4項第2号ハに定める額に相当する額（当該額が同法第18条の規定により変更された場合には、当該変更された後の額）×30×（67/100又は50/100）×1/22

【育児休業開始後180日以内】

円×30×67/100×1/22= 円－（B 2）（円未満切り捨て）

【育児休業開始後180日超】

円×30×50/100×1/22= 円－（C 2）（円未満切り捨て）

◎育児休業開始後180日以内の日額（B） B 1 < B 2 の場合⇒B 1 B 1 ≥ B 2 の場合⇒B 2

◎育児休業開始後180日超の日額（C） C 1 < C 2 の場合⇒C 1 C 1 ≥ C 2 の場合⇒C 2

3 育児休業手当金総額

育児休業開始後180日以内の日額(B) 円× 日 + 育児休業開始後180日超の日額(C)
 円× 日 = 円－（D）

支給開始日	令和	年	月	日から	前月支給分	令和	年	月	日まで	今月支給分	令和	年	月	日まで
-------	----	---	---	-----	-------	----	---	---	-----	-------	----	---	---	-----