

産前産後休業掛金 免除 変更 申出書

① 「免除」か「免除変更」のどちらか該当する方に○を付けてください。

No. _____

組 合 員 氏 名					組 合 員 等 記 号 番 号	—				
所 属 機 関 ※1	名 称	(注) 市町村名、又は一部事務組合名を記入すること。								
	所 在 地									
産 前 産 後 休 業 掛 金 免 除 期 間 ※2 ※3	初 日	令 和	年	月	日	末 日	令 和	年	月	日
	初 日 (変 更 後)	令 和	年	月	日	末 日 (変 更 後)	令 和	年	月	日
産前産後休業に係る子の出産年月日	出 産 予 定 日	令 和	年	月	日					
	出 産 日	令 和	年	月	日					
単 胎 又 は 多 胎 の 別	単胎 ・ 多胎									
上記のとおり、産前産後休業をしているため掛金等の免除（変更）を受けたく申し出ます。 山梨県市町村職員共済組合理事長 殿 令 和 年 月 日 住 所 申 出 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 印										

② 組合員の氏名、組合員等記号番号、所属機関(市町村又は一部事務組合)の名称、所在地を記入してください。

③ 取得時・・・産前産後休業掛金免除期間の初日と末日を記入してください。
変更時・・・上段に、当初の産前産後休業掛金免除期間の初日と末日を記入し、
下段に、変更後の産前産後休業掛金免除期間の初日と末日を記入してください。

④ 取得時・・・出産予定日を記入してください。
変更時・・・出産予定日及び出産日を記入してください。

⑤ 該当する方へ○を付けてください。

⑥ 申出年月日と申出者の住所・氏名を記入してください。

⑦ 申出内容を確認の上、証明年月日と所属所長(市町村長・一部事務組合管理者)の職名・氏名を記入し押印してください。

※1 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」は、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入してください。
 ※2 「産前産後休業掛金免除期間」には、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を記入してください。
 ※3 掛金等の免除期間は、産前産後休業を開始した日の属する月からその産前産後休業が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間となります。

【添付書類】

- ①組合員の氏名、子の出産予定日又は出産日、及びそれらを証明するものが記載されているもの。
 <例>妊娠証明書の写し、診断書の写し、
 母子手帳(組合員の氏名と出産予定日(又は出産日)の両方が確認できるページ)の写し等。
 ②組合員の氏名、産前休業の初日と産後休業の末日、及びそれらを証明するもの(決裁印等)の記載があるもの。
 <例>休暇願書の写し、分娩休暇申請書(承認書)の写し等。これらに産後休業期間の記載がない場合は、上記に加えて「産後休業終了日(予定・決定)証明書」を添付してください。

【共済組合使用欄】

整 理 簿	調 定	電 算 機
		／

(R7.4)