

記入例

標準報酬

育児休業等
産前産後休業

終了時改定申出書

組合員証記号番号	〇〇〇 - △△△△△		所属所名	〇〇市役所	
組合員氏名	共済 花子		生年月日	昭和 平成	〇〇年〇〇月〇〇日
育児休業等又は産前産後休業に係る子の氏名及び生年月日	子の氏名		共済 次郎		
	子の生年月日		平成 令和		
休業承認期間	初日	平成 令和	××年	9月	28日
	末日	平成 令和	××年	12月	31日
(変更等があった場合)	初日	平成 令和	××年	9月	28日
	末日	平成 令和	××年	8月	31日
従前の標準報酬月額	第	16	等級	260	千円 (短期)
	第	17	等級	260	千円 (厚年)
	第	16	等級	260	千円 (退職)
<p>(育休) 地方公務員等共済組合法第43条第12項の規程により、育児休業等終了日 (産休) 地方公務員等共済組合法第43条第14項の規程により、産前産後休業終了日 の翌日が属する月以後3月間に受けた報酬の総額をその期間の月数で除して得た額を報酬額として、標準報酬を改定することを申し出ます。</p> <p>大分県市町村職員共済組合理事長 様 令和 XX 年 XX 月 XX 日</p> <p>住所 大分市大手町2-3-12</p> <p>申出者 氏名 共済 花子</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> この申出書は申出者本人からの申出により作成したものです。</p> <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 XX 年 XX 月 XX 日</p> <p>職名 〇〇市役所 所属機関の長 氏名 XX XX</p>					

【添付書類】 当該育児休業等又は産前産後休業の承認期間を証明する書類を添付してください。

「育児休業等又は産前産後休業終了日の翌日が属する月以後3月間」とは、休業終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が17日未満の月がある場合は、その月は育児休業等又は産前産後休業終了時改定の算定月には使用しませんのでご注意ください。