

本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得がない場合

人

育児休業手当金請求書（1歳以降用）

氏名コード	××××××	所 名 称	行財政局人事部厚生課
所属コード	1240030000	属 所 在 地	京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地
(フリガナ)	キョウサイ キミイ	生 年 月 日	平成〇 年 〇 月 〇 日
組 合 員 氏 名	共済 組合	資格取得年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日
育児休業の初日・末日	初日 令和5年 9 月 27日	末日 令和7年 3 月 31日	
請求期間の初日・末日	初日 令和6年 8 月 1日	末日 令和7年 1 月 31日	
対象となる子の出生日	令和5年 8 月 1日		
請求金額（日額）	(標準報酬月額) 280,000 円×1/22 = (標準報酬日額) 12,730 円 (10 円未満四捨五入) 【育児休業手当金請求初日から180日まで】 (標準報酬日額) 12,730 円×0.67 = (請求日額) 8,529 円 (円未満切捨) 【育児休業手当金請求初日から181日以降】 (標準報酬日額) 12,730 円×0.5 = (請求日額) 6,365 円 (円未満切捨)		
標準報酬等級及び月額	(標準報酬等級) 21 級	(標準報酬月額)	280,000 円
休業中の報酬の給付	1 有 (別紙証明書のとおりに) 2 無		
申出理由 (該当する理由に○を記入してください)	1 パパ・ママ育休プラスに該当すること 2 保育所等による保育が実施されないこと 3 養育を予定していた配偶者の死亡 4 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 5 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消その他の事情による別居 6 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇 7 その他、地方公務員等共済組合法施行規則第2条の5の5第1項第3号・第4号・第5号に該当すること		
本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得状況がある場合のみ記載 ○子の出生から8週間以内の育児休業承認期間 (1回目) 年 月 日から 年 月 日まで (2回目) 年 月 日から 年 月 日まで ○子の出生から8週間超の育児休業承認期間 (1回目) 年 月 日から 年 月 日まで			
上記のとおり請求します。 (宛先) 京都市職員共済組合理事長 令和〇 年 〇 月 〇 日 住所 京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地 請求者 氏名 共済 組合			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 職名 所属所長 (任命権者) 氏名 所属所（市長部局であれば総務事務センター）にて証明しますので、記入不要です。			

※太枠内を記入してください。

(所属所長証明欄は、総務事務センター（他任命権者においては職員課、人事課）で記入してください。)

備考 1 勤務しない期間に報酬が支払われた場合には、期間中に支払われる報酬についての所属機関の長又は事務担当者の証明を添付してください。

2 申出にはそれぞれの理由に応じた添付書類が必要です。以下のページを参考の上、必要な書類を添付してください。

(参考) 京都市職員共済組合ホームページ ⇒ 短期給付事業 ⇒ 勤務を休んだときの給付

<https://www.city-kyoto-kvosai.or.jp/tanki/yasumu.html>

3 「申出理由」に該当しなくなった場合又は理由の変更があった場合は必ず申し出てください。

人

本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得がある場合  
(初回取得：令和5年8月8日～令和5年9月7日)

## 育児休業手当金請求書（1歳以降用）

氏名コード	××××××	所 名 称	行財政局人事部厚生課			
所属コード	1240030000	属 所 在 地	京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地			
(フリガナ)	キョウサイ キミイ	生 年 月 日	平成○年 ○月 ○日			
組 合 員 氏 名	共済 組合	資格取得年月日	平成○年 ○月 ○日			
育児休業の初日・末日	初日 令和5年9月27日	末日 令和7年3月31日				
請求期間の初日・末日	初日 令和6年8月1日	末日 令和7年1月31日				
対象となる子の出生日	令和5年8月1日					
請求金額（日額）	(標準報酬月額) 280,000円×1/22 = (標準報酬日額) 12,730円 (10円未満四捨五入) 【育児休業手当金請求初日から180日まで】 (標準報酬日額) 12,730円×0.67 = (請求日額) 8,529円 (円未満切捨) 【育児休業手当金請求初日から181日以降】 (標準報酬日額) 12,730円×0.5 = (請求日額) 6,365円 (円未満切捨)					
標準報酬等級及び月額	(標準報酬等級) 21級	(標準報酬月額)	280,000 円			
休業中の報酬の給付	1 有 (別紙証明書のとおりに)	2 無				
申出理由 (該当する理由に○を記入してください)	1 パパ・ママ育休プラスに該当すること 2 保育所等による保育が実施されないこと 3 養育を予定していた配偶者の死亡 4 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 5 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消その他の事情による別居 6 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇 7 その他、地方公務員等共済組合法施行規則第2条の5の5第1項第3号・第4号・第5号に該当すること					
本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得状況がある場合のみ記載 ○子の出生から8週間以内の育児休業承認期間 (1回目) 令和5年8月8日から 令和5年9月7日まで (2回目) 年 月 日から 年 月 日まで ○子の出生から8週間超の育児休業承認期間 (1回目) 年 月 日から 年 月 日まで						
上記のとおり請求します。 (宛先) 京都市職員共済組合理事長 令和○年 ○月 ○日 住所 京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地 請求者 氏名 共済 組合						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 職名 所属所長 (任命権者) 氏名 所属所（市長部局であれば総務事務センター）にて証明しますので、記入不要です。						

※太枠内を記入してください。

(所属所長証明欄は、総務事務センター（他任命権者においては職員課、人事課）で記入してください。)

備考 1 勤務しない期間に報酬が支払われた場合には、期間中に支払われる報酬についての所属機関の長又は事務担当者の証明を添付してください。

2 申出にはそれぞれの理由に応じた添付書類が必要です。以下のページを参考の上、必要な書類を添付してください。

(参考) 京都市職員共済組合ホームページ ⇒ 短期給付事業 ⇒ 勤務を休んだときの給付

<https://www.city-kyoto-kvosai.or.jp/tanki/yasumu.html>

3 「申出理由」に該当しなくなった場合又は理由の変更があった場合は必ず申し出てください。

パパママ育休プラスに該当するため、1歳～1歳2か月の期間について育児休業手当金を請求する場合

人

## 育児休業手当金請求書（1歳以降用）

氏名コード	××××××	所 名 称	行財政局人事部厚生課
所属コード	1240030000	属 所 在 地	京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地
(フリガナ)	キョウサイ キミイ	生 年 月 日	平成○ 年 ○ 月 ○ 日
組 合 員 氏 名	共済 組合	資格取得年月日	平成○ 年 ○ 月 ○ 日
育児休業の初日・末日	初日 令和5 年10 月 1 日	末日 令和6 年12 月31 日	
請求期間の初日・末日	初日 令和6 年8 月 1 日	末日 令和6 年 9 月30 日	
対象となる子の出生日	令和5 年8 月 1 日		
請求金額（日額）	(標準報酬月額) 280,000 円×1/22 = (標準報酬日額) 12,730 円 【育児休業手当金請求初日から180日まで】 (標準報酬日額) 12,730 円×0.67 = (請求日額) 8,529 円 【育児休業手当金請求初日から181日以降】 (標準報酬日額) 12,730 円×0.5 = (請求日額) 6,365 円 (円未満切捨)	令和5年10月1日～ 令和6年7月31日 については、1歳未満の 請求書にて請求	
標準報酬等級及び月額	(標準報酬等級) 21 級	(標準報酬月額)	280,000 円
休業中の報酬の給付	1 有 (別紙証明書のとおり)	2 無	
申出理由 (該当する理由に○を記入)	1 パパ・ママ育休プラスに該当すること 2 保育所等による保育が実施されないこと 3 養育を予定していた配偶者の死亡 4 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 5 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消その他の事情による別居 6 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇 7 その他、地方公務員等共済組合法施行規則第2条の5の5第1項第3号・第4号・第5号に該当すること		
本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得状況がある場合のみ記載 ○子の出生から8週間以内の育児休業承認期間 (1回目) 年 月 日から 年 月 日まで (2回目) 年 月 日から 年 月 日まで ○子の出生から8週間超の育児休業承認期間 (1回目) 年 月 日から 年 月 日まで			
上記のとおり請求します。 (宛先) 京都市職員共済組合理事長 令和○ 年 ○ 月 ○ 日 住所 京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地 請求者 氏名 共済 組合			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 職名 所属所長 (任命権者) 氏名 所属所（市長部局であれば総務事務センター）にて証明しますので、記入不要です。			

※太枠内を記入してください。

(所属所長証明欄は、総務事務センター（他任命権者においては職員課、人事課）で記入してください。)

備考 1 勤務しない期間に報酬が支払われた場合には、期間中に支払われる報酬についての所属機関の長又は事務担当者の証明を添付してください。

2 申出にはそれぞれの理由に応じた添付書類が必要です。以下のページを参考の上、必要な書類を添付してください。

(参考) 京都市職員共済組合ホームページ ⇒ 短期給付事業 ⇒ 勤務を休んだときの給付

<https://www.city-kyoto-kvosai.or.jp/tanki/yasumu.html>

3 「申出理由」に該当しなくなった場合又は理由の変更があった場合は必ず申し出てください。