

## 産前産後休業掛金免除申出書

氏名コード		所 属	所属コード	
(フリガナ)			名 称	
組合員氏名			所 在 地	
生 年 月 日	年 月 日			
出 産 休 暇 期 間	初日	年 月 日	末日	年 月 日
	京都市条例等に基づく特別休暇としての出産休暇である出産(予定)日以前56日(多胎の場合は98日)から出産(予定)日の後56日までの期間を記入してください。			
産 前 産 後 休 業 期 間	初日	年 月 日	末日	年 月 日
	出産(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日までの期間を記入してください。			
対象となる子の 出産予定日・生年月日 (いずれかに○)	年 月 日	出産種別 (いずれかに○)	単胎 ・ 多胎	
適用される規定	地方公務員等共済組合法第114条の2の2 (産前産後休業期間中の掛金の特例)			
<p>上記のとおり、産前産後休業期間の掛金免除を申し出ます。</p> <p>(宛先) 京都市職員共済組合理事長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 住所</p> <p style="text-align: center;">申出者</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。				
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名</p> <p style="text-align: center;">所属する課等の長</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>				
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名</p> <p style="text-align: center;">所属所長 (任命権者)</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>				
掛金免除期間	免除開始月	* 年 月	免除終了月	* 年 月

- 備考
- 1 太枠内を記入してください。
  - 2 出産日が出産予定日と異なった場合は、掛金免除期間が変更になるため、改めて「産前産後掛金免除変更申出書」を提出してください。
  - 3 掛金免除停止が間に合わない場合、免除期間中の掛金は一旦控除されますが、後日共済組合から還付されます。
  - 4 \*印欄は記入しないでください。