報合 報合 報合 報合 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日		介	護休	莱-	手 当	金	請	求 書	<u> </u>			※決定	額		-	円 No.
日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	組合	記号			組合員	員氏名						所機関	属名			
者介 (住所 (中所 (上所 (上所 (上所 (上所 (上所 (上所 (上所 (上所 (上所 (上	員等	番号			生年	月日	昭和 平成	4	年	月	E	1				
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##	者の住	住所				,							令和	年	月	日
求 令和 年 月 日 事業 第 級 財 合和 年 月 日 <td< td=""><td>所・氏名の</td><td>氏名</td><td>昭和 (平成 令和</td><td>年</td><td></td><td></td><td>日生</td><td>続</td><td>合員</td><td></td><td>末業</td><td>末日</td><td>令和</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></td<>	所・氏名の	氏名	昭和 (平成 令和	年			日生	続	合員		末業	末日	令和	年	月	日
期 令和 年 月 日 日 円		令和		月	日から			·	·		円	準報	第	ř	級	
月のの計画体 日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	間	令和	年	月	日まで							月				円
請休 日 日 日 日 日 日 報業	月 び				月分				月分				月分	7		月久
求日 円 円 超数 上記のとおり請求します。 愛媛県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 請求者 住 所 氏 名 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。 令和 年 月 日 正屋##月の長 職 名	請休				日				E				E	∃		E
上記のとおり請求します。 愛媛県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日	求				円				<u> </u>				P	9		P
愛媛県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 請求者 住 所 氏 名 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。 令和 年 月 日	額数															
令和 年 月 日 請求者 住 所 氏 名 L記の記載事項に誤りがないことを確認しました。 令和 年 月 市 日 TERHABLE 職 名	上	記のと	こおり請	求しま	ミす。											
請求者 住 所 氏 名 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。 令和 年 月 日 正屋####の		愛娃	媛県市町	「村職」	員共済	組合理	里事長	様								
請求者 氏 名 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。		令	和	年		月		日								
令和 年 月 日					計	青 求 君										
	上	記の記	己載事項	に誤り	がな	いこと	を確	認しま	した。							
		令	和	年		月		日								
				Ē	所属機	関の長										

- 1 「介護休業に関する所属機関の長の証明書」(介護休業承認書の写しに原本証明をしたものなど)を添付してください。
- 2 必要事項を記載し、所属機関の長を経由して、共済組合に提出してください。
- 3 報酬とは、給料及び各市町の給与条例等で定められている諸手当(期末・勤勉手当を除く)をいいます。
- 4 ※印欄は、記入しないでください。

所属機関の長又は給与事務担当者の証明

令和 年 月 1 日 から 令和 年 月 日までの期間に対して、 次の金額の報酬を支払ったことを証明します。

本来支給額 基本給 扶養手当 住居手当 計 令和 年 月 令和 年 月 日 令和 年 月 日 円 日 令和 年 月 日 日

令和 年 月 日

月

令和

年

(証明者) 所属機関の長又は 職 名 給与事務担当者 氏 名

		(нтт.)	1.0 /	給与	事務	担当者	氏	名													
1	※介護怀兼于当金計昇書 														請求日数欄 今回請求(支給)対象日に○をつけてくださ い(祝日に対して介護休業が付与されていな い場合は○をつけないでください。)。						
1	惊华:	依凹州 口			/ 0	0				ш		曜日	令和		年 月分		月分				
-	(標準報	融月額)	—円	× 1	/ 2	2 =		未満四挌		円…	(A)		1	8	1 5	2 2	2 9				
2 給付日額(給付上限相当額 15,778円)													2	9	1 6	2 3	3 0				
	(A) >	<	6 7	/ 1	0 0	=	=円・・・ (B) (円未満切捨て)						3	1 0	1 7	2 4	3 1				
3 給付額													4	1 1	1 8	2 5					
	(B)	<		給付日数		日 = 円··· (C)							5	1 2	1 9	2 6					
4	報酬	との調											6	1 3	2 0	2 7					
(C) — (控除額)						円 = <u>(給付決定額)</u> 円… (D)						7	1 4		2 8						
曜日 令和 年 月分						曜日 令和 年 月分					曜日	· 令和	1 4	年		 月分					
		0	1 5	2 2	2 9	1年日		0	1 5	2 2	2 9		' '	0	1 5	2 2	2 9				
	1	8					1	8					1	8							
	2	9	1 6	2 3	3 0		2	9	1 6	2 3	3 0		2	9	1 6	2 3	3 0				
	3	10	1 7	2 4	3 1		3	1 0	1 7	2 4	3 1		3	1 0	1 7	2 4	3 1				
	4	1 1	1 8	2 5			4	1 1	1 8	2 5			4	1 1	1 8	2 5					
	5	1 2	1 9	2 6			5	1 2	1 9	2 6			5	1 2	1 9	2 6					
	6	1 3	2 0	2 7			6	1 3	2 0	2 7			6	1 3	2 0	2 7					
	7	1 4	2 1	2 8			7	1 4	2 1	2 8			7	1 4	2 1	2 8					
	*	支給開	始日				*	前回支	 定給分			※今回支給分									
令和	令和 年 月 日分から					令和 年 月 日分まで					分まで	で 令和 年 月 日分まで					分まで				

※給付上限相当額は、雇用保険法第17条第4項第2号ハに定める額の変更に伴い変更されます。