

(別紙様式第31号の2)

(表)

支 出 計 算 書						伝票番号	1	2	3	4	小切手番号												
支部長	理事	GL	副GL	主査	グループ員																		
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>#</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>						5	6	7	8	9	#												
5	6	7	8	9	#																		
※ 決裁年月日		令和 年 月 日	※ 決定額		円	氏名 印																	
育 児 休 業 手 当 金 請 求 書 (そ の 1)																							
組合員証番号				組合員氏名				所属部(室グループ)															
請求期間		令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	標準報酬		級 円 (月額)		請求金額		円													
注1 育児休業等対象児が1歳に達した日から1歳6か 注2 月に達する日までの期間を請求する場合の理由				1. 保育所における保育が実施されないこと 2. 養育を予定していた配偶者の死亡 3. 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 4. 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居 5. 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇等																			
人事担当 者の証明		育児休業等を承認した期間		令和 年 月 日から		令和 年 月 日まで																	
		上記育児休業等に係る子の生年月日		令和 年 月 日																			
		上記のとおり相違ありません。				証明者 職名																	
		令和 年 月 日				氏名		印															
上記のとおり請求します。																							
文部科学省共済組合広島大学支部長 殿						請求者 住所																	
令和 年 月 日						氏名																	

注1 国家公務員共済組合法第68条の2第1項に規定する育児休業等をいう。

注2 1. の理由に該当する場合は、その内容を確認できる書類をこの請求書に添付してください。

※印欄は記入しないで下さい。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

部局受付年月日	受付者

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで出勤しなかった期間
に対して、次の金額の報酬を支払ったことを証明する。

令和 年 月 日	} 間	割	円	令和 年 月 日
令和 年 月 日		割	円	
令和 年 月 日		割	円	
令和 年 月 日		割	円	
令和 年 月 日		割	円	

給与事務担当者 職名 氏名 印

※ 雇用保険法第17条第4項 第2号ハに定める額

雇用保険給付相当額.....①

標準報酬の月額 × 30 ÷ 22 =

標準報酬の日額.....②

①又は②のいずれか低い額 30 給付日額

給付日額 × 100 =

給付額 × 控除額 =

給付決定額

五円未満の端数は切り捨て、五円以上十円未満の端数は十円に切り上げ

今回支給日数(該当日に○印を付す)

月分					
曜日	1	8	15	22	29
曜日	2	9	16	23	30
曜日	3	10	17	24	31
曜日	4	11	18	25	
曜日	5	12	19	26	
曜日	6	13	20	27	
曜日	7	14	21	28	

※ 支給開始日	令和 年 月 日	※ 前回支給分	令和 年 月 日 から	※ 今回支給分	令和 年 月 日 から
※ 支給期限	令和 年 月 日		令和 年 月 日 まで		令和 年 月 日 まで
			日間分		日間分