

支出計算書										伝票番号				1	2	3	4	小切手番号	
支部長		理事		部長		※ 直接支払制度に同意し、差額または附加金を請求する場合													
令和 年 月 日		令和 年 月 日		※決定額		法定給付 附加給付 計				円				氏名				印	
データ区分		※		出産費・附加金 家族出産費・附加金										請求書				該当する方に○をしてください。	
組合員証番号		1234567800				組合員氏名				広 大 太 郎				所属部(室)グループ名		人事グループ			
採用年月日		20 年 4 月 1 日				資格取得年月日				令和 年 月 日				採用年月日を記入してください。					
出産者氏名		広 大 花 子				本人: 1		23		出産児氏名				広 大 二 郎 続柄 長 (男)					
						家族: 2		2		及び続柄				女					
出産年月日		令和 0 1 年 0 5 月 2 5 日		24 25		26 27		28 29		出産の場所				〇〇〇産婦人科					
標準報酬		第 級				検印		請求額		出 産 費				円					
30 31 32 33 34 35 36		円						人		同 上 附 加 金				円					
								計		家 族 出 産 費				円					
								計		同 上 附 加 金				円					
								計		計				円					
出産に関する 医師又は助産婦 の証明		令和 年 月 日 (妊娠 箇月) 令和 年 月 日 住所 証明者 氏名				は、出産、死産、早流産				出産者の資格取得前の 最終事業所名				上記事業所の退職年月日					
		記入は不要です												令和 年 月 日					
上記のとおり請求します。										自著してください。									
文部科学省共済組合広島大学支部長 殿										住所 東広島市鏡川1-3-2									
令和 元 年 5 月 7 日										請求者 氏名 広 大 太 郎									

(様式第25号)

※印欄は記入しないでください。
任意継続組合員は、標準報酬に退職の際の掛金の基礎となった標準報酬の月額のほか、任意継続掛金の標準となった標準報酬の月額を記入してください。

部局受付年月日	受付者