

決裁	確認	係

記入例

産前産後休業掛金免除申出書

組合員証 記号番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	組合員氏名	共済 花子
所属所名	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> ○○市役所 産前産後休業の承認された期間を記入します。 「産後休業末日」については「出産予定日」の56日後を記入します。 </div>		
所在地	○○市○○町 1-2-3		
出産予定日	平成○○年○○月○○日	単胎・多胎の別	<input checked="" type="radio"/> 単胎 · <input type="radio"/> 多胎
地方公共団体等における特別休業の産前産後休業として認められた期間			
産前休業初日	平成○○年○○月○○日	産後休業末日 (予定)	平成○○年○○月○○日
産前産後休業による掛金免除を申し出る期間			
免除期間初日	平成○○年○○月○○日	免除期間末日 (予定)	平成○○年○○月○○日
上記のとおり、掛金の免除(予定)を申し出る。		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> 掛金免除の対象となる期間を記入します。 「免除期間初日」については「出産予定日」の41日(多胎の場合 は97日)前、「免除期間末日」については「出産予定日」の 56日後をそれぞれ記入します。 </div>	
茨城県市町村職員共済組合理事長			
平成○○年○○月○○日			
住所		○○市○○町 9-8-7	
申出者		氏名 共済 花子	
		印 印	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。			
平成○○年○○月○○日			
職名		○○市長	
所属所長		氏名 ○○ ○○	
		印 印	

添付書類

- ① 対象となる子の出産予定日がわかる書類
- ② 産前産後休業が承認されたことを確認できる書類

(備考)

産前産後休業による掛金免除を申し出る期間とは、出産日(出産予定日の後に出産した場合は、出産の予定日)以前42日(多胎妊娠の場合は98日)から出産日の後56日までの期間のうち、地方公共団体における特別休業の産前産後休業を取得した期間となります。

なお、掛金の免除期間は、産前産後休業を開始した日の属する月からその産前産後休業が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間となります。