

記載例

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

組合員氏名	共 済 花 子	組合員証 記号番号	160-123456	所属局 (部)課名	〇〇地裁民事第1部
育児休業等承認期間	休 業 開 始 日		休 業 終 了 日		
	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
育児休業等対象児	氏 名	共 済 二 郎		性 別	男・女
	生年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			
人事担当者の証明	上記のとおり相違ありません。				
	年 月 日	官 職 証明者 氏 名			記載不要です。
<p>国家公務員共済組合法及び厚生年金保険法の規定により、育児休業等終了日の翌日が属する月以後3月間(育児休業等終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が17日未満である月があるときは、その月を除く。)に受けた報酬の総額をその期間の月数で除して得た額を報酬月額として、標準報酬を改定することの希望を申し出ます。</p> <p>裁判所共済組合 〇〇 支部長 殿</p> <p>令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>住 所 〇〇市〇〇町〇-〇</p> <p>申出者 氏 名 共 済 花 子</p>					
標準報酬改定月	※	年	月	改定後標準報酬	※ 第 級(円)

- 育児休業等について延長があった場合には「育児休業等承認期間」欄中に、延長前の承認期間も記載して下さい。
- 当該育児休業等について承認を受けたことを証明する書類(写し可)を添付することで、「人事担当者の証明」欄の記入に代えることができます。
- ※印欄は記入しないでください。