## 養育期間標準報酬月額特例

## ☑ 申 出 □ 終了届出書

							記入例	
下記のとおり申し出		フリ	フ リ ガ ナ キョウサイ バ			ナコ		
鳥取県市町村職員共済組合 理事		様	氏	名	共 済	花	子	
令和 ○ 年	〇月〇日		性 別	男女	生年月日	昭和 平成	○年○月○日	
個人番号または基礎 年金番号 (左詰) (		000	〇 所属	属所番号	000	組合員番号	00	
フ リ ガ ナ	トツトリケン	0000	シ	)))))))	ョウ 〇チョウ	メ 〇〇バンチ	○○ゴウ	
	000 - 0000	)						
住所	鳥取 都遵	00	市・区郡	000	可 〇丁	目 〇〇番	≸地 ○○号	
フ リ ガ ナ	キョウサイ イ	チロウ	養育す	<b>⊕</b> +	養育する子	TT C# (\$40)		
養育する子の氏名	井 済 一	郎	る子の 性 別	男女	の生年月日	平成 • 令和	○年○月○日	
子の個人番号 (左詰) (		000	0					
○3歳に満たない子を養	育することとなった場	合に記入	してくださ	( ) <sub>0</sub>				
当該子に係る養育特	†例の申出の有無	有(	<b>無</b>	当該子に係	る養育特例の申	出が2回目以上	の場合のみ有に○	
養育することとなった年月日	平成・令和 〇 年	〇 月 〇	日月	養 育 特		或 令和 ○	手 〇 月 〇 日	
基名称	○○市役所							
## 名   杯 所属に 機関 が 所 在 地	T 000 - 0000							
	鳥取 〇	$\circ\circ$	市・区郡			7月 〇(	)番地	
他の実施機関において	養育特例の適用を	第1号厚	年被保険者	<b>当(民間企</b>	<b>業等</b> ) •	第2号厚年被保	:険者(国共済)	
受けていた場合、加入								
<ul><li>○3歳に満たない子を養</li></ul>	育しないこととなった	場合に記	入してくだ	*さい。				
養育しないこととなった年月日	平成•令和 年	月	B	0				
- C + 71 H	1 当該子以外の子	 を養育する	 ることとな	ったため	2 当該子が死	 亡したため		
該当する事由を○で	3 育児休業等を開始したため 4 産前産後休業を開始したため							
囲んでください								
	5 その他 (						)	
上記の記載事項は、	事実と相違かいこ	・を証明し	きす			<u> </u>	processing the second s	
令和 年		- C HTT://	J 54 / 0			$ \setminus$ $/$		

※ 以下の書類を添付してください。

所属機関の 長の証明 所属機関名

所属機関の

所属機関の長の職氏名

・子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍謄(抄)本又は戸籍記載事項証明書 ただし、申出者が世帯主の場合は、申出者と養育する子の続柄が確認できる住民票でも代用できます(注)。 ※申出の対象となる子が以下の場合は、次に掲げる書類を提出してください。

所属所受付印

共済組合受付印

- ・特別養子縁組の監護期間にある子の場合 家庭裁判所が交付する事件係属証明書
- ・養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合 児童相談所が交付する措置決定通知書
- ・世帯全員の住民票(注)
- ・申請者(届出者)の個人番号を記入された方は次のいずれかの書類
- マイナンバーカードの両面のコピー
- ・次の①および②のコピー
- ①マイナンバーが確認できる書類:通知カード(氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限ります。) ②身元 (実存) 確認書類:運転免許証、パスポート、在留カードなど
- (注) 個人番号を記入したときは、戸籍謄(抄)本等、住民票の添付を省略できる場合があります。

従前標準報酬月額	平成	年	等級	【備考】
1年 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	月額		千円	

## 養育期間標準報酬月額特例 □ 申 出 書 ☑ 終了届出書

100 1 /田 山 **古** 記入例

下記のとおり申し出(届け出)ます。	フリガナ	キョウサイ	ハナコ	
鳥取県市町村職員共済組合 理事長 様	氏 名	共 済	花子	-
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	性別男女	生年月日	昭和•平成 〇 4	年 〇 月 〇 日
個人番号または基礎 年金番号 (左 請) ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	〇 〇 所属所番号	000	組合員番号	00
フリガナ トツトリケン 00000	)シ 0000チ	ヨウ 〇チョウ	× ○○バンチ (	○○ゴウ
度 (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	市。区都	可 〇丁	目 〇〇番地	. 〇〇号
フリガナ     キョウサイ     イチロウ       養育する子の氏名     共済     一郎	- 養育す る子の 性 別 男 女	養育する子 の生年月日	平成•令和 〇 4	年 〇 月 〇 日
子の個人番号 (左詰) 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	i I			
○3歳に満たない子を養育することとなった場合に記入	i] 、してください。			
当該子に係る養育特例の申出の有無 有・	. 1	る養育特例の申	出が2回目以上の場	合のみ有に○
養育することと	五 養 育 特 開 始 年	例期間平月日	<b>丈・</b> 令和 年	月 日
基準 名 称 二		'		
/A (こ				
機 所 在 地 。	市・区 郡			
他の美施機関において養育特例の週用を	厚年被保険者(民間企	<b>業等</b> ) <b>•</b>	第2号厚年被保険者	(国共済)
受けていた場合、加入していた実施機関 第3号原	厚年被保険者(他の地	共済) • 第	第4号厚年被保険者	(私学共済)
○3歳に満たない子を養育しないこととなった場合に記	!入してください。			
養育しないことと なった年月日 平成・令和〇年〇月	○ 目			
1 当該子以外の子を養育す	ることとなったため	2 当該子が死で	こしたため	
該当する事由を○で 囲んでください 3 育児休業等を開始したた	හ	4 産前産後休美	美を開始したため	
5 その他 (				)
上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明	します。		<	
令和 年 月 日				
所 属 機 関 の 所 在 地		所属所受付戶	」 共済組	1合受付印
所属機関の 長の証明 所属機関名	\	\		
所属機関の 長の職氏名				
※ 以下の書類を添付してください。 ・子の生年月日及びその子と申出者との身分関係をただし、申出者が世帯主の場合は、申出者と養育 ※申出の対象となる子が以下の場合は、次に掲げ ・特別養子縁組の監護期間にある子の場合 家 ・養子縁組里親に委託されている要保護児童の ・世帯全員の住民票(注)	する子の続柄が確認 ざる書類を提出してく 庭裁判所が交付する	できる住民票でも ださい。 事件係属証明書	っ代用できます (注)	
<ul><li>申請者(届出者)の個人番号を記入された方は次</li><li>・マイナンバーカードの両面のコピー</li><li>・次の①および②のコピー</li></ul>	くのいずれかの書類			

②身元(実存)確認書類:運転免許証、パスポート、在留カードなど

(注) 個人番号を記入したときは、戸籍謄(抄)本等、住民票の添付を省略できる場合があります。