

記入例 月の途中から家族看護欠勤を取得した場合
 (11月の欠勤期間: 11月9日から11月27日・
 欠勤期間の週休日日数: 4日間であるとき)

休業手当金請求書

これらの事由により欠勤し、報酬(給与)の全部又は一部が支給されないときは、休業手当金が支給される。
 それぞれの支給期間は共済のしおりを参照。

※

共済事務担当者印



所属所文書受付印

受付

〇〇.〇〇.〇〇

共済小学校

組合員証 記号番号	公立鹿	6 5 4 3 2 1	所属所名	鹿児島市立共済小学校	
(フリガナ)	キョウサイ ハナコ		勤務できな かった期間	平成 令和	〇 年 11 月 9 日 から
組合員氏名	共済 花子			平成 令和	〇 年 11 月 27 日 まで
勤務できな かった理由	<input type="checkbox"/> ①被扶養者の病気又は負傷 <input checked="" type="checkbox"/> ②被扶養者ではない 組合員の配偶者、父母、子 の病気又は負傷 <input type="checkbox"/> ③組合員の配偶者の出産 <input type="checkbox"/> ④組合員又は被扶養者の不慮の災害(組合員については公務によらない災害に限る。) <input type="checkbox"/> ⑤組合員の婚姻又は配偶者の死亡、被扶養者の婚姻又は葬祭、 二親等内の血族又は一親等の姻族で主として組合員の収入により生計を維持する者の婚姻又は葬祭 <input type="checkbox"/> ⑥学校教育法の規定による高等学校又は大学の通信教育の面接授業への出席				
	①～⑤に該当する場合 対象者氏名 (共済 秋子) 続柄 (子)				
請求期間 (<u>暦月単位</u>)	平成 令和	〇 年 11 月 9 日 から	平成 令和	〇 年 11 月 22 日 まで	
短期掛金の 基礎となる 標準報酬	標準報酬		標準報酬 月額	470,000 円	
	等級 第 25 級	給与支給明細書の共済短期掛金の 等級・標準報酬月額を記入する。 不明な場合は共済組合へ問い合わせる。			
請求金額	97,670 円		請求日数 (週休日を除く。)	10 日	請求金額と請求日数は、 様式の別紙から算出できる。
上記のとおり請求します。			〒 890-8566		
公立学校共済組合鹿児島支部長 殿			住所 鹿児島市共済町2-2		
令和 〇 年 12 月 21 日			請求者 氏名 共済 花子		
(請求日は請求期間の末日以降)			(組合員)		
			電話番号 (099 - 222 - 1111)		
記載事項は、事実と相違ないものと認めます。			〒 890-8577		
令和 〇 年 12 月 21 日			所属所所在地 鹿児島市共済町3-3		
			所属所長 職・氏名 校長 鹿児島 一郎		
			電話番号 (099 - 111 - 2222)		

注1 ※印欄は記入しないでください。

(別紙へ続く。)

2 別紙「報酬支給額等証明書兼給付金請求額計算書(休業手当金)」に、給与事務担当者の確認を受けて提出してください。

3 次の書類を添付してください。

ア 上記の勤務できなかった理由欄のいずれかの理由に該当して勤務できなかったことに関する所属所長の証明書

イ 当月の勤務できなかった日(休業日)において給与が支給された場合は、給与の支給内訳書(追給又は戻入が生じた場合はその内訳書を含む。)の写し

休暇簿の写し等

(別紙) 報酬支給額等証明書 兼 給付金請求額計算書(休業手当金)

平成 年 月 の報酬等については、下記のとおりです。

令和 年 月 日

給与事務担当者の確認印を受けて提出する。



左記の担当者と請求組合員の所属所が異なる場合の連絡先

所属所	
電話番号	(- -)

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 給与額遡及訂正に伴う差額精算
----	--

支給された報酬(給与)の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
----------------	--

●報酬がある場合は、下の欄を記入してください。

組合員証 記号番号	公立鹿	<input type="text" value="654321"/>
組合員氏名	<input type="text" value="共済 花子"/>	

報酬(給与)の一部が支給されるときは、1日当たりの給付額が減額調整され、休業手当金と報酬の差額が支給される。

標準報酬月額 ア	<input type="text" value="470,000"/>	円
-------------	--------------------------------------	---

当月の休業日数 A (週休日を除いた日数)	<input type="text" value="10"/>	日
--------------------------	---------------------------------	---

休業期間において支給された報酬(給与)	
報酬(給与)種別	支給金額
給料(調整額、教職調整額を除く。)	円
給料の調整額	円
地域手当	円
特勤手当(へき地)手当	円
準特勤手当(準へき地)手当	円
報酬 I の合計 B	<input type="text" value="0"/>
報酬(給与)種別	月額
通勤手当	<input type="text" value="20,100"/>
	円
報酬 II の合計 C	<input type="text" value="20,100"/>

月の途中から家族看護欠勤を取得した場合、通勤手当が、休業日を含めて支給されたときは、月額(1か月当たりの額)を記入する。
※ 下記注2を参照

【報酬日額の計算】

報酬 I の日額 D (B÷A)	<input type="text" value="0.00"/>	円 (小数点第2位未満切捨て)
報酬 II の日額 E (C÷22)	<input type="text" value="913.63"/>	円 (小数点第2位未満切捨て)
報酬日額 ① (D+E)	<input type="text" value="913"/>	円 (1円未満切捨て)

1 給付日額の計算

標準報酬月額 ア ÷ 22 =

標準報酬日額 イ	<input type="text" value="21,360"/>
-------------	-------------------------------------

 円 (10円未満四捨五入)

標準報酬日額 イ × 50/100 =

給付日額 ②	<input type="text" value="10,680"/>
-----------	-------------------------------------

 円 (1円未満切捨て)

2 給付対象日数

給付対象日数 ③ (休業日数Aのうち②>①となる日数)	<input type="text" value="10"/>	日
--------------------------------	---------------------------------	---

3 控除額(報酬との調整額)の計算

報酬日額① × 給付対象日数③ =

控除額 ④	<input type="text" value="9,130"/>
----------	------------------------------------

 円

4 請求金額の計算

給付日額② × 給付対象日数③ - 控除額④ =

請求金額	<input type="text" value="97,670"/>
------	-------------------------------------

 円

注1 報酬 I 及び II は、翌月以降に精算(追給又は戻入)が生じた場合は、精算後の支給状況を記入してください。
 2 月の途中から休業又は復帰した場合の通勤手当については、支給単位期間が1か月である通勤手当が、休業日を含めて月額で支給されたときは、当該月額を報酬 II へ記入してください。
 また、支給単位期間が複数月にわたる通勤手当が、休業日を含めて支給単位期間分一括して支給されたときは、次の方法により、1か月当たりの額を算出して、報酬 II へ記入してください。
 ・支給単位期間の末月以外の月の額(1円未満切捨て) = 通勤手当支給額 ÷ 支給単位期間の月数
 ・支給単位期間の末月の額 = 通勤手当支給額 - 末月以外の月の額(上記の額)の合計額