

産前産後休業掛金免除

I 当初	II 変更
---------	----------

・ 育児休業等掛金免除

III 当初

申出書
【複合版】

I 産休での当初申出の区分	II 変更申出 (出産日等)	III 育休での申出と産休分との複合区分
① 出産予定日 (出産日) 前に申出 (出産前にIII育休分申出はできません)	④ II変更 分単独	⑤ II変更分とIII育休 分を複合で申出
② 出産日以後に産休分を単独申出	③ 出産日以後に産休分とIII育休分を複合で申出	
⑥ IIIの単独申出 (II変更ない場合等)		

*必ず、I～IIIの該当欄及び①～⑥の該当欄に'○'または'レ'を附してください。

組合員証	記号	番号	所属	名称	
組合員氏名			機関 (※1)	所在地	
申出に係る子の の出産日等	出産 予定日	平成 年 月 日	出産日 (生年月日)	平成 年 月 日	
産前産後休業期間※2 (①～③の場合「変更前」のみ、④・⑤の場合「変更前・後」両欄記入。)				IIIの申出については、育児休業、介護 休業等育児又は家族介護を行う労働者 の福祉に関する法律(平成3年法律第 76号)第2条第1号及び同法第23条第1 項又は地方公務員の育児休業等に関す る法律(平成3年法律第110号)第2条第 1項の規定により育児休業等の承認を受 けましたので、その写しを添付します。	
変更前	初日	平成 年 月 日	末日		平成 年 月 日
変更後	初日	平成 年 月 日	末日		平成 年 月 日
育児休業等の区分 (③⑤⑥の場合記入)			育児休業等期間 (③⑤⑥の場合記入)		
ア 当初取得	イ 同一子での再取得	開始日	平成 年 月 日		
(いずれかに○。イの場合、下欄も記入)		終了日	平成 年 月 日		
既に取得した期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日				
上記のとおり、掛金免除を申出します。 長野県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 住所 申出者 氏名 (印)					
所属所受付印		上記の記載事項を確認したので提出します。 平成 年 月 日 職名 所属機関の長 氏名 (印)			

- 備考 ※1 所属機関とは、市・町・村・一部事務組合等であり、派遣職員にあつては、「派遣先団体の名称・所在地」を記入。
 ※2 産前産後休業期間とは、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暇の産前産後休業を取得した期間。
 ※3 産前産後休業での掛金の免除期間は、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。
 ※4 育児休業等での掛金免除期間は、育児休業等を開始した日の属する月からその育児休業等が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間。
 ※5 申出者が自ら署名する場合は、押印不要です。

※6 添付書類

産前産後休業掛金免除分	育児休業等期間掛金免除分	特記事項
○産前産後休業の取得期間が確認できる書類 休暇簿、特別休暇申請書等の写し ○子の出産(予定)日と出産人数が確認できる書類 母子手帳、妊娠証明書等の写し	○育児休業承認申請書の写し 及び 人事異動通知書の写し	

掛金免除期間	産前産後休業分[当初入力 <input type="checkbox"/> 変更入力 <input type="checkbox"/> 入力なし <input type="checkbox"/>]	育児休業等期間分[入力あり <input type="checkbox"/> 入力なし <input type="checkbox"/>]
(入力データ)	平成 年 月 ～ 年 月	平成 年 月 ～ 年 月
課長	課長補佐	係長
		係
		担当者
確認: 出産日は予定日より 前 <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/>		
		入力年月日
		決裁年月日