

《記載にあたっての留意事項》

1. 保育所等での保育が開始されないことを理由に育児休業手当金の支給期間の延長を求める場合に提出してください。
2. この申告書は事実について正しく記載してください。偽りの記載をして提出した場合には、不正に受給した金額の返還を求めることがあります。
3. 保育所等での保育が開始されないことを理由とした育児休業手当金の支給期間延長は、速やかな職場復帰を図るために保育所等の利用（入所）申込をしたが入所ができないなど、やむを得ず職場復帰ができない方を対象とした制度です。制度の趣旨に沿った延長の申請であることを確認するため、次の書類を延長申出書に添付して申請してください。

【延長申出書に添付が必要な書類】

- ① 育児休業手当金支給対象期間延長事由認定申告書（この申告書）
- ② 市区町村に保育所等の利用（入所）申込をしたときの申込書全ページの写し
（電子申請の場合は申込内容出力したもの、又は申込をした画面の複写）
- ③ 市区町村が発行した保育所等における保育が当面行われないことが明らかとなる通知の写し
（入所保留通知書、入所不承諾通知書など市区町村によって名称が異なります。）

育児休業手当金支給対象期間延長事由認定申告書

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	①子の氏名 共済 組子
	②子の生年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	<input checked="" type="checkbox"/> ア 1歳(注)～1歳6か月の期間 <small>(注) パパ・ママ育休プラス制度利用時は、「1歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」又は「1歳2か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。</small>
	<input type="checkbox"/> イ 1歳6か月～2歳の期間
3 保育所の利用(入所)申込について、以下①～⑧について選択又は記載してください。 なお、選択又は記載にあたっては、裏面に記載の内容を必ずご一読ください。	
①保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用(入所)申込をしましたか。 ➤裏面Iを参照してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> ア はい	②利用(入所)申込をした日 : 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ➤裏面IIを参照してください。
	③利用(入所)開始希望日 : 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ➤裏面IIIを参照してください。
	④利用(入所)申込に当たり、 入所保留を積極的に希望する旨の意思表示 をしていませんか。➤裏面IVを参照してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ア していない <input type="checkbox"/> イ している
	⑤利用(入所)保留の有効期限 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ➤裏面Vを参照してください。
	⑥利用(入所)内定を辞退したことがありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> ア 辞退したことはない <input type="checkbox"/> イ 辞退したことがある ➤裏面VIを参照してください。
⑦利用(入所)申込をした保育所等の中で、 自宅から最も近隣(通所時間が短い)の施設名等 ➤裏面VIIを参照してください。	施設名 : 大阪市立〇〇保育所
	住所 : 大阪市〇〇区〇〇 ×-××-××
	通所方法 : 自転車
	通所時間(片道) : 15分
⑧申込をしたすべての保育所等の通所時間(片道)が30分以上の場合、その理由を次のア～オより選択してください。また、エ又はオを選択した場合は、追加の添付書類が必要です。➤裏面VIIIを参照してください。	
<input type="checkbox"/> ア 申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため	
<input type="checkbox"/> イ 自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため	
<input type="checkbox"/> ウ 自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため	
<input type="checkbox"/> エ 子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため (追加書類) 医師の診断書や障がい者手帳の写しなど、特別な配慮が必要であることを確認できる書類	
<input type="checkbox"/> オ その他(兄弟姉妹と同じ保育所等を希望する場合や通所時間が30分以内の入所希望施設が行政指導等を受けている場合を含む) (追加書類) 兄弟姉妹の在籍証明書や該当施設が行政指導等を受けた事実に関する公表資料等、理由欄に記載の内容を確認できる書類	
<input type="checkbox"/> イ いいえ	「保育所の申込が1か所の場合」、①で「イいいえ」又は⑧で「オ その他」を選択した場合は、理由欄にその理由を必ず記載してください。

理由欄

【重要】

「保育所の申込が1か所の場合」、
①で「イいいえ」又は「オその他」を選択した場合は、
その理由を必ず記載してください。

育児休業手当金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。

大阪市職員共済組合理事長 様
令和 **〇〇** 年 **〇〇** 月 **〇〇** 日

(記号) **1** - (番号) **1234567**
〒 **〇〇〇-〇〇〇〇**

組合員

住所 **大阪市〇〇区〇〇 ×-×-×**
氏名 **共済 花子**