

(様式第8号の3)

育児休業手当金変更請求書
育児休業掛金免除変更申出書

育児休業承認期間に変更がない場合は、提出不要です。
育児休業手当金請求期間の変更のみの場合は「育児休業
手当金支給対象期間延長申出書」を提出してください。

所属コード	1	2	3	4	5	組合員証の氏名を 記入してください。		〇〇局	
職員番号	1	2	3	4	5	6	7		
組合員 氏名	フリガナ キョウサイ ハナコ 共済 花子			出生児 氏名	共済 組子				
生年月日	昭和 平成	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日生	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生	
育児休業 承認期間	当初	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日まで (日数) ^{※1}						日	
	変更後	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日まで (日数) ^{※1}						日	
育児休業 手当金 請求期間	当初	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日まで							
	変更後	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日まで							
産後休暇期間 (組合員が女性の場合)	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 まで								
両親とも育児休業を取得する場合(パパ・ママ育休プラス)									
配偶者 について	氏名	フリガナ			育児休業 取得期間	令和 令和	年 年	月 月	日から 日まで
	<input type="checkbox"/> 大阪市職員 <input type="checkbox"/> 大阪市職員以外				大阪市職員の場合 職員番号				
上記のとおり、 地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項の規定に基づき、育児休業期間を変更して請求します。 地方公務員等共済施行規程第164条の3第3項の規定に基づき、掛金免除の変更を申し出ます。 <input type="checkbox"/> 掛金免除申出のみ(育児休業手当金の請求がない場合) 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 住所 大阪市 〇〇 区 〇〇 ×-×-× 組合員 氏名 共済 花子 連絡先(電話番号) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 大阪市職員共済組合理事長 あて									
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属機関の長 職 名 氏 名 所属所(市長部局にあっては総務事務 センター)において証明しますので、 記入する必要はありません。									

※1 (日数)については、育児休業を開始した日と終了する日の翌日が同月内の場合のみ記載

- 1 所属所(市長部局にあっては総務事務センター)を通じて速やかに提出してください。
- 2 両親とも育児休業を取得する場合の特例に変更する場合は、育児休業承認書の写しを添付してください。
市長部局・水道局の場合は所属所で添付しますので不要です。
- 3 組合員の配偶者であることを確認できる書類(住民票等)及び配偶者の育児休業取得を確認できる書類を添付してください。
組合員、配偶者とも市長部局・水道局の場合は、配偶者の育児休業取得を確認できる書類は不要です。

共済組合使用欄			