

支給決定 伺	支給決定金額	事務局長	課長	主幹・係長	課員	係
	¥	円				
	自平成 年 月 日					
	至平成 年 月 日					

出産手当金請求書

組合員証 記号番号	—	組合員氏名	所 属 機 関 名			
資格取得 年月日	年 月 日	資格喪失 年月日	平成	年 月 日		
勤務できな かった期間	平成 年 月 日 から		請求期間	平成 年 月 日 から		
	平成 年 月 日 まで			平成 年 月 日 まで		
標準報酬月額	等級	円	支給開始月以前 直近12ヵ月の 平均標準報酬月額	※	円	請求金額 円
又出 は産 助に 産関 師す のる 証医 明師	出産年月日	平成 年 月 日	出産予定 年 月 日	平成 年 月 日		
	出生児の数	単胎 多胎 (児)	生産又は 死産の別	生産 死産 (妊娠 ヵ月)		
	上記のとおり相違ないことを証明します。					
	平成 年 月 日		住所			
	証明者	1 医師	医療機関名			
		2 助産師	氏 名	(印)		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>佐賀県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">請求者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>						

- 1 所属機関の長及び給与事務担当者の証明を受けたうえ、組合に提出してください。
- 2 報酬の一部が支給されているときは、「報酬支給額証明書」を提出してください。
- 3 ※印欄は記入しないでください。

平成 年 月 日から平成 年 月 日まで出勤しなかった
 期間に対して次の報酬を支払ったことを証明する。

平成 年 月 日 } 間 割 円
 平成 年 月 日 }

平成 年 月 日 } 間 割 円
 平成 年 月 日 }

平成 年 月 日 } 間 割 円
 平成 年 月 日 }

「報酬」とは、組合員が自己の
 労務の対象として受け取る給料
 (基本給)、諸手当の全てです。
 ただし、期末・勤勉手当等を除
 く。

平成 年 月 日

所属機関の長 職名

又は

給与事務担当者 氏名

印

※今回支給日数 (該当日に○印を付する)

月		1	8	15	22	29
		2	9	16	23	30
		3	10	17	24	31
		4	11	18	25	
		5	12	19	26	
		6	13	20	27	
		7	14	21	28	

月		1	8	15	22	29
		2	9	16	23	30
		3	10	17	24	31
		4	11	18	25	
		5	12	19	26	
		6	13	20	27	
		7	14	21	28	

月		1	8	15	22	29
		2	9	16	23	30
		3	10	17	24	31
		4	11	18	25	
		5	12	19	26	
		6	13	20	27	
		7	14	21	28	

月		1	8	15	22	29
		2	9	16	23	30
		3	10	17	24	31
		4	11	18	25	
		5	12	19	26	
		6	13	20	27	
		7	14	21	28	

月		1	8	15	22	29
		2	9	16	23	30
		3	10	17	24	31
		4	11	18	25	
		5	12	19	26	
		6	13	20	27	
		7	14	21	28	

月		1	8	15	22	29
		2	9	16	23	30
		3	10	17	24	31
		4	11	18	25	
		5	12	19	26	
		6	13	20	27	
		7	14	21	28	

支給開始月以前直近12ヵ月の
 平均標準報酬月額

給付日額

※ 円 × $\frac{1}{22}$ × $\frac{2}{3}$ = 円

円 × $\frac{1}{22}$ × $\frac{2}{3}$ = 円

給付日額 円 × 支給日数 日 = 給付額 円

円 × 日 = 円

給付額 円 - 控除額 円 = 給付決定額 円

※ 支給開始日	※ 支給終了日	※ 出産予定年月日	※ 出産年月日
平成 年 月 日から	平成 年 月 日まで	平成 年 月 日	平成 年 月 日