

【人事課決裁欄】

| | | | |
|----|-----|----|----|
| 課長 | 副課長 | 主査 | 担当 |
| | | | |

(長期組合員用)

色付きの部分は、入力必須の項目です。

産前産後休業期間 掛金免除申出書

姓と名の間は1マス(全角スペース)空ける。

| | | | |
|-------|--------|-----------------|------------|
| 組合員氏名 | 共済 花子 | 組合員証番号 (10桁) | 1234567890 |
| 所属部署名 | 総務部人事課 | 職名 | 〇〇 |

プルダウンから選択

| | | | |
|---------|------------------|-----------------|-----------|
| 出産予定日 | 令和 6 年 12 月 1 日 | 多胎妊娠の該当 | 該当無 |
| 産前休暇開始日 | 令和 6 年 10 月 15 日 | 産後休暇終了 (予定)日 | 令和7年1月20日 |

出産予定日もしくは出産日の56日後が自動表示されます。

産前産後休業に係る子を既に出産した場合は、こちらにも記入

| | |
|--------|------------------|
| 子の生年月日 | 令和 6 年 11 月 25 日 |
|--------|------------------|

国家公務員共済組合法第100条の2の2の規定に基づき、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に係る、共済掛金の免除を希望する旨を申し出ます。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

申出日 令和6年10月15日

住所 大分市〇〇〇〇

氏名 共済 花子

産休開始日が自動挿入されます。

(注) : 出産(予定)日以前42日(多胎妊娠の場合は98日)から出産日後56日までのうち、産前産後休業を取得している期間が免除対象期間となります。

【人事課使用欄】

| | | | |
|------------------------|-------------|----------------|-------------|
| 出産予定日の42 (もしくは98)日前 | 令和6年10月21日 | 出産予定日の 56日後 | 令和7年1月26日 |
| 掛金免除開始月 | 令和 6 年 10 月 | 掛金免除終了月 | 令和 6 年 12 月 |

| | | | |
|---------------------|-------------|---------|-------------|
| 出産の42 (もしくは98)日前 | 令和6年10月15日 | 出産の56日後 | 令和7年1月20日 |
| 掛金免除開始月 | 令和 6 年 10 月 | 掛金免除終了月 | 令和 6 年 12 月 |

(長期組合員用)

↓どちらかに☑を入れてください。

出産費請求書

組合員本人が出産したとき

家族出産費請求書

被扶養者が出産したとき

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|----|---|----|-----------------|------------|---|---------|--------|--|---------|--|---|--|---|
| 組合員氏名 | 共済 花子 | | | | 組合員証番号 (10桁) | 1234567890 | | | | | | | | | |
| 所属部署名 | 総務部人事課 | | | | 職名 | 〇〇 | | | | | | | | | |
| 資格取得年月日 | 平成 | 23 | 年 | 4 | 月 | 1 | 日 | 資格喪失年月日 | 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |
| 出産者氏名 | 共済 花子 | | | | 直接支払制度 の利用 | 有 | | | | | | | | | |
| 出産年月日 | 令和 | 6 | 年 | 11 | 月 | 25 | 日 | 出産場所 | 〇〇産婦人科 | | 〇〇病院 など | | | | |
| 出産に関する 医師または 助産師の証明 | <p>は、 年 月 日に、<input type="checkbox"/>出産 <input type="checkbox"/>死産 <input type="checkbox"/>早流産 (妊娠 か月) したことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日 証明者 住所</p> <p>氏名</p> <p>直接支払制度利用の場合、証明不要です。 医療機関等から交付される合意文書の写しを添付してください。</p> <p>医療機関等から交付される出産費用の領収・明細書の写し (医療機関の代理受取額がわかるもの) を添付してください。</p> <p>なお、産科医療補償制度の加算対象出産である場合は、そのことを証するスタンプが押印されている必要があります。</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のことについて請求します。 | <p>文部科学省共済組合大分大学支部長 殿</p> <p>請求日 令和6年11月25日</p> <p>住所 大分市〇〇〇〇</p> <p>請求者 氏名 共済 花子</p> <p>出産年月日が自動挿入されます。</p> | | | | | | | | | | | | | | |

在職中の場合は記入不要です。

プルダウンから選択

直接支払制度利用の場合、証明不要です。
医療機関等から交付される合意文書の写しを添付してください。

医療機関等から交付される出産費用の領収・明細書の写し (医療機関の代理受取額がわかるもの) を添付してください。

なお、産科医療補償制度の加算対象出産である場合は、そのことを証するスタンプが押印されている必要があります。

出産年月日が自動挿入されます。

【人事課使用欄】

| | | |
|----|-----|---|
| 本人 | 出産費 | 円 |
| | 附加金 | 円 |
| | 計 | 円 |

| | | |
|----|-----|---|
| 家族 | 出産費 | 円 |
| | 附加金 | 円 |
| | 計 | 円 |

| | |
|-----|---|
| 決定額 | 円 |
|-----|---|

【人事課決裁欄】

| 課長 | 副課長 | 主査 | 担当 |
|----|-----|----|----|
| | | | |

(長期組合員用)

色付きの部分は、入力必須の項目です。

育児休業等期間 掛金免除申出書

| | | | |
|-------|--------|-----------------|------------|
| 組合員氏名 | 共済 花子 | 組合員証番号 (10桁) | 1234567890 |
| 所属部署名 | 総務部人事課 | 職名 | 〇〇 |

| | | | |
|----------|------------------|----------|---|
| 子の生年月日 | 令和 6 年 11 月 25 日 | 多胎児の該当 | プルダウンから選択 該当無 |
| 子の氏名① | 共済 学 | 性別 | 男 |
| 子の氏名② | | 性別 | 姓と名の間は1マス(全角スペース)空ける。 多胎児の場合のみ、記載してください。 |
| 育児休業等開始日 | 令和 7 年 1 月 21 日 | 育児休業等終了日 | 令和 8 年 3 月 31 日 |

育児休業等について延長の承認があった場合は、こちらにも記入

| | | | | |
|------------------|----|---|---|---|
| 延長後の 育児休業等終了日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|------------------|----|---|---|---|

国家公務員共済組合法第100条の2の規定に基づき、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に係る、共済掛金の免除を希望する旨を申し出ます。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿 育休開始日が自動挿入されます。

申出日 令和7年1月21日

住所 大分市〇〇〇〇

氏名 共済 花子

備考欄

上記欄に書ききれなかった多胎児がいる場合は、ここに入力してください。

| |
|--|
| |
|--|

【人事課使用欄】

| | | | |
|---------|------------|---------|------------|
| 掛金免除開始月 | 令和 7 年 1 月 | 掛金免除終了月 | 令和 8 年 3 月 |
|---------|------------|---------|------------|

(長期組合員用)

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

色付きの部分は、入力必須の項目です。

| | | | |
|-------|--------|-----------------|------------|
| 組合員氏名 | 共済 花子 | 組合員証番号 (10桁) | 1234567890 |
| 所属部署名 | 総務部人事課 | 職名 | 〇〇 |

プルダウンから選択

| | | | |
|--------------------|------------------|----------|-----------------|
| 育児休業等対象の 子の生年月日 | 令和 6 年 11 月 25 日 | 多胎児の該当 | 該当無 |
| 子の氏名① | 共済 学 | 性別 | 男 |
| 子の氏名② | | 性別 | |
| 育児休業等開始日 | 令和 7 年 1 月 21 日 | 育児休業等終了日 | 令和 8 年 3 月 31 日 |

姓と名の間は1マス(全角スペース)空ける。

多胎児の場合のみ、記載してください。

育児休業等について延長の承認があった場合は、こちらにも記入

| | |
|------------------|----------|
| 延長後の 育児休業等終了日 | 令和 年 月 日 |
|------------------|----------|

国家公務員共済組合法第42条第9項の規定により、育児休業等終了日の翌日が属する月以後3月間(育児休業等終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が20日未満である月があるときは、その月を除く。)に受けた報酬の総額をその期間の月数で除して得た額を報酬の月額として、標準報酬を改定することの希望を申し出ます。

文部科学省共済組合大分大学支部長 殿

申出日 令和8年4月1日

住所 大分市〇〇〇〇

氏名 共済 花子

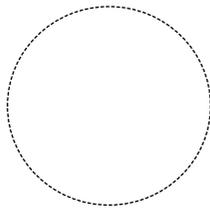
西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。

備考欄

上記欄に書ききれなかった多胎児がいる場合は、ここに入力してください。

【人事課使用欄】

| | | | | |
|---------|--------|---------|-----|---|
| 標準報酬改定月 | 令和 年 月 | 改訂後標準報酬 | 第 級 | 円 |
|---------|--------|---------|-----|---|



3歳未満の子を養育する旨の申出書

世帯全員の住民票
(続柄を省略して
いないもの)の添付が
必要です。

※ 裏面を参照の

西暦 (yyyy/mm/dd)
で入力すると自動的
に和暦表示になりま
す。

| | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---------------------------|
| (フリガナ) 申出者名 | キョウサイ ハナコ | | 申出者 生年月日 | 昭和60年10月1日 |
| | 共済 花子 | | | |
| 長期組合員番号 (9桁) | 入力不要 | 基礎年金番号 (10桁) | 1234-567890 | |
| 養育することとなった 日及びその事由 (該当する番号を○ で囲んでください。) | 令和6年11月25日 | | ○で囲んだ日の属する 制度を○で囲んでください。 2・3を選択する際は、発生日 を入力してください。 | |
| | ① 出生 ② 養子縁組等 ③ 同居開始 | ① 第2号厚生年金保険(国家公務員) ② 第3号厚生年金保険(地方公務員) ③ 第1号厚生年金保険(民間会社) ④ 第4号厚生年金保険(私立学校教職員) ⑤ 国民年金(自営業者、被扶養配偶者等) | | |
| 養育の特例を開始し た日及びその事由 (該当する番号を○ で囲んでください。) | 令和8年4月1日 | | 2・3を選択する際は、終了日 の翌日を入力してください。 | |
| | ① 出生等 ② 育休終了 ③ 産休終了 ④ 就職 | | | |
| 養育することとな った子 | (フリガナ) | キョウサイ マナブ | 生年月日 | 令和6年11月25日 |
| | 氏名 | 共済 学 | | |
| | | | 個人番号 (12桁) | マイナンバーは記入しない。 空欄のまま提出。 |
| 共済組合証明欄 | 上記のとおり相違ありません。 | | 支部又は所属所長 令和 年 月 日 氏名 | |

国家公務員共済組合法、厚生年金保険法の規定による養育特例の適用を受けるため、
上記のとおり申し出ます。

国家公務員共済組合連合会理事長

殿

西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると
自動的に和暦表示になります。

申出日

令和8年4月1日

申出者

住所

大分市〇〇〇〇

氏名

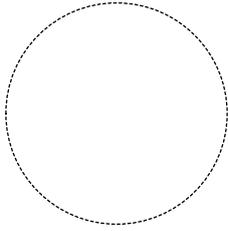
共済 花子

(組合担当者記入欄)

| | | | |
|-------|----|--------|-----|
| 組合コード | 07 | 支部等コード | 560 |
|-------|----|--------|-----|

当該子に係る産前産後休業
(掛金免除)の期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日



3歳未満の子を養育しない旨の届出書

以下に該当する際に提出が必要です。
 C. 当該子以外の子を養育することとなったとき。
 D. 子が死亡したとき、又は養育しないこととなった（別居等）とき。
 E. 育児休業（掛金免除）を開始したとき。
 F. 産前産後休業（掛金免除）を開始したとき。

| | | | | |
|----------------------------|--|-------------------|-------------|---|
| (フリガナ) 届出者名 | キョウサイ | | 届出者 生年月日 | 昭和60年10月1日 |
| | 共済 花子 | | | 西暦 (yyyy/mm/dd) で入力すると自動的に和暦表示になります。 |
| 長期組合員番号 (9桁) | 入力不要 | 基礎年金番号 (10桁) | 1234-567890 | |
| 養育しないこと となった日 及びその事由 | 令和8年10月1日 | | | ※ 該当する番号(3~6)「養育しないこととなった日」としてご記入ください。 3 他の子の養育(他の子の誕生日) 4 子を養育しなくなった(養育しなくなった日) 5 育児休業等(掛金免除)の開始(開始日) ⑥ 産前産後休業(掛金免除)の開始(開始日) |
| 養育しないこと となった子 | (フリガナ) 氏名 | キョウサイ マナブ 共済 学 | 生年月日 | 令和6年11月25日 |
| 共済組合証明欄 | 上記のとおり相違ありません。 支部又は所属所長 令和 年 月 日 氏名 | | | |

国家公務員共済組合法、厚生年金保険法の規定による養育特例の適用が終了したので、上記のとおり届け出ます。

国家公務員共済組合連合会理事長 殿

届出者 住所 大分市〇〇〇〇

氏名 共済 花子

(組合担当者記入欄)

| | | | |
|-------|----|--------|-----|
| 組合コード | 07 | 支部等コード | 560 |
|-------|----|--------|-----|