

# 休業手当金請求書

				決 定 額	※	円
組 合 員 証 記 号 番 号	北都市 第 号	組 合 員 氏 名		所 属 機 関 名		
勤 務 でき な か っ た 期 間	令 和 年 月 日 から 令 和 年 月 日 まで	勤 務 でき な か っ た 理 由				
標 準 報 酬 月 額	等 級 円	請 求 期 間	令 和 年 月 日 から 令 和 年 月 日 まで	請 求 金 額	円	
根 拠 規 定	地方公務員等共済組合法第70条第 号に該当することを証明する。 令和 年 月 日 職 名 証 明 者 氏 名					
上記のとおり請求します。 北海道都市職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 請 求 者 氏 名						
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 職 名 所 属 所 長 氏 名						

- 1 裏面に所属機関の長又は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 ※印欄は記入しないでください。

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで出勤しな  
 かった期間に対して、次の金額の報酬を支払ったことを証明する。

令和 年 月 日 } 間 割 円  
 令和 年 月 日 }  
 令和 年 月 日 } 間 割 円  
 令和 年 月 日 }  
 令和 年 月 日 } 間 割 円  
 令和 年 月 日 }  
 令和 年 月 日

所属機関の長又は 職 名  
 給与事務担当者 氏 名

※標準報酬月額 $\text{円} \times \frac{1}{22} \times \frac{50}{100} = \text{円}$ 給付日額 支給日数 給付額 $\text{円} \times \text{日} = \text{円}$ 給付額 控除額 給付決定額 $\text{円} - \text{円} = \text{円}$	今回支給日数（該当日に○印を付する） 月分					
	曜日	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		
※支給開始日	※前回支給分		※今回支給分			
令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		令和 年 月 日まで			