

# 出産手当金(給付種別220)請求書

(施行規程第114条関係)

|   |  |    |         |               |                     |       |    |         |   |      |
|---|--|----|---------|---------------|---------------------|-------|----|---------|---|------|
| 組合員証記号番号  | —  |    |         | 所属所名          |                     |       |    |         |   |      |
| 組合員氏名   |  |    |         | 所在地           |                     |       |    |         |   |      |
| 資格取得年月日   | 昭和・平成・令和   | 年  | 月       | 日             | 資格喪失年月日             | 令和    | 年  | 月       | 日 |      |
| 出生に関する医師又は助産師による証明欄   | 出産者氏名  |    |         |               | 出産予定年月日             | 令和    | 年  | 月       | 日 |      |
|   |  |    |         |               | 出産年月日               | 令和    | 年  | 月       | 日 |      |
|   | 出産児の数  | 単胎 | 多胎      | ( ) 児 (生産・死産) |                     |       |    |         |   |      |
|   | 上記のとおり相違ないことを証明する。<br>令和 年 月 日<br>医療機関の名称<br>所在地<br>医師・助産師の氏名 <span style="float:right">⑩</span> |    |         |               |                     |       |    |         |   |      |
| 標準報酬の等級及び月額   | 標準報酬の等級  |    |         |               | 勤務できなかった期間          | (自)   | 令和 | 年       | 月 | 日    |
|   | 第 級  | 円  |         |               |                     | (至)   | 令和 | 年       | 月 | 日    |
| 請求金額計算書   | 給付日額計算   |    |         |               |                     |       |    |         |   |      |
|   | 標準報酬月額 ( ) × 1 / 22 =  |    |         |               | 標準報酬の日額 (10円未満四捨五入) |       |    |         |   |      |
|   | 標準報酬の日額 ( ) × 2 / 3 =  |    |         |               | 給付日額 (円未満四捨五入)      |       |    |         |   |      |
|   | 請求金額計算   |    |         |               |                     |       |    |         |   |      |
|   |  |    |         | 給付日額          | 休業日数                | 請求金額  |    |         |   |      |
|   | 令和   | 年  | 月       | 分 ( ) ×       | =                   | 円     |    |         |   |      |
|   | 令和   | 年  | 月       | 分 ( ) ×       | =                   | 円     |    |         |   |      |
| 令和  | 年  | 月  | 分 ( ) × | =             | 円                   |       |    |         |   |      |
| 令和  | 年  | 月  | 分 ( ) × | =             | 円                   |       |    |         |   |      |
| 令和  | 年  | 月  | 分 ( ) × | =             | 円                   |       |    |         |   |      |
| 休業日数合計 ( ) 日  |  |    | 請求金額合計  |               |                     | 円     |    |         |   |      |
| 上記のとおり請求します。<br>新潟県市町村職員共済組合理事長 様<br>令和 年 月 日<br>請求者 住所 氏名 <span style="float:right">⑩</span><br><small>本人自ら署名する場合は、押印不要です。</small> |  |    |         |               |                     |       |    |         |   |      |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br>令和 年 月 日<br>所属所長 職名 氏名  |  |    |         |               |                     |       |    | 所属所受付印  |   |      |
|   |  |    |         |               |                     |       |    | 共済組合受付印 |   |      |
| 共済組合使用欄   | 給付額  | 円  |         |               | 支給日数                | 日     |    |         |   |      |
|   | 決裁欄  | 課長 | 係長      | 係             | 検認                  | 支給開始日 | 令和 | 年       | 月 | 日分から |
|   |  |    |         |               |                     | 前回支給分 | 令和 | 年       | 月 | 日分まで |
|   |  |    |         |               |                     | 今回支給分 | 令和 | 年       | 月 | 日分まで |
|   |  |    |         |               |                     | 入力日   |    |         |   |      |

**勤務に服することができなかった期間に対する報酬の支払に関する証明欄**

1 報酬の一部支給期間 ※報酬の一部が支給されている場合は、「報酬支給額証明書」を添付してください。

・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  
 上記期間は報酬 割 \_\_\_\_\_ 円を支払っています。

・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  
 上記期間は報酬 割 \_\_\_\_\_ 円を支払っています。

2 無給期間

・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所属 所長 又は 職名  
 給与事務担当者 氏名

印

支給日数(以下記入しないでください。)

| 令和 年 月分支給日数<br>(該当日に○印) |   |    |    |    |         |  | 令和 年 月分支給日数<br>(該当日に○印) |   |    |    |    |         |    | 令和 年 月分支給日数<br>(該当日に○印) |    |    |    |         |    |  |
|-------------------------|---|----|----|----|---------|--|-------------------------|---|----|----|----|---------|----|-------------------------|----|----|----|---------|----|--|
| 曜日                      | 1 | 8  | 15 | 22 | 29      |  | 曜日                      | 1 | 8  | 15 | 22 | 29      |    | 曜日                      | 1  | 8  | 15 | 22      | 29 |  |
| 曜日                      | 2 | 9  | 16 | 23 | 30      |  | 曜日                      | 2 | 9  | 16 | 23 | 30      |    | 曜日                      | 2  | 9  | 16 | 23      | 30 |  |
| 曜日                      | 3 | 10 | 17 | 24 | 31      |  | 曜日                      | 3 | 10 | 17 | 24 | 31      |    | 曜日                      | 3  | 10 | 17 | 24      | 31 |  |
| 曜日                      | 4 | 11 | 18 | 25 | 合計<br>日 |  | 曜日                      | 4 | 11 | 18 | 25 | 合計<br>日 | 曜日 | 4                       | 11 | 18 | 25 | 合計<br>日 |    |  |
| 曜日                      | 5 | 12 | 19 | 26 |         |  | 曜日                      | 5 | 12 | 19 | 26 |         | 曜日 | 5                       | 12 | 19 | 26 |         |    |  |
| 曜日                      | 6 | 13 | 20 | 27 |         |  | 曜日                      | 6 | 13 | 20 | 27 |         | 曜日 | 6                       | 13 | 20 | 27 |         |    |  |
| 曜日                      | 7 | 14 | 21 | 28 |         |  | 曜日                      | 7 | 14 | 21 | 28 |         | 曜日 | 7                       | 14 | 21 | 28 |         |    |  |
| 令和 年 月分支給日数<br>(該当日に○印) |   |    |    |    |         |  | 令和 年 月分支給日数<br>(該当日に○印) |   |    |    |    |         |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 1 | 8  | 15 | 22 | 29      |  | 曜日                      | 1 | 8  | 15 | 22 | 29      |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 2 | 9  | 16 | 23 | 30      |  | 曜日                      | 2 | 9  | 16 | 23 | 30      |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 3 | 10 | 17 | 24 | 31      |  | 曜日                      | 3 | 10 | 17 | 24 | 31      |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 4 | 11 | 18 | 25 | 合計<br>日 |  | 曜日                      | 4 | 11 | 18 | 25 | 合計<br>日 |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 5 | 12 | 19 | 26 |         |  | 曜日                      | 5 | 12 | 19 | 26 |         |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 6 | 13 | 20 | 27 |         |  | 曜日                      | 6 | 13 | 20 | 27 |         |    |                         |    |    |    |         |    |  |
| 曜日                      | 7 | 14 | 21 | 28 |         |  | 曜日                      | 7 | 14 | 21 | 28 |         |    |                         |    |    |    |         |    |  |

**注意事項**

- ・表面の「出生に関する医師又は助産師による証明欄」に、必ず証明を受けてください。
- ・退職者については、退職時の掛金の標準となった標準報酬月額を記入してください。