

養育期間標準報酬月額特例  申 出 書  終 了 届 出 書

※ 産前産後休業および育児休業を取得した場合は、復職日以降に申請してください。

※ 以下の書類の原本を添付してください。(申出書提出時のみ)

養育特例期間開始日(復職日)以降発行かつ提出日からさかのぼって3か月以内に発行されたもの。

- ・戸籍謄(抄)本又は戸籍記載事項証明書(子の生年月日及びその子と申出者との身分関係の記載があること)
- ・世帯全員の住民票(申出者と同居が確認できるもの)

下記のとおり申し出(届け出)ます。				フリガナ			
神戸市職員共済組合 理事長 宛				氏 名		⑤	
令和 年 月 日				性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
						採用年月日	平成・令和 年 月 日
基礎年金番号				記号		証番号(職員番号)	
フリガナ							
住 所							
〒 都道府県 市・区 郡							
フリガナ				養育する子の性別	男・女	養育する子の生年月日	平成令和 年 月 日
養育する子の氏名							

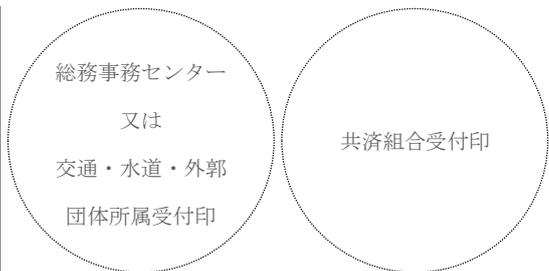
○3歳に満たない子を養育することとなった場合に記入してください。

当該子に係る養育特例の申出のこれまでの有無				有・無			
養育することとなった年月日	平成・令和 年 月 日	養育特例期間開始年月日	平成・令和 年 月 日				
(掛金免除された)産前産後休業期間	平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日	育児休業期間	平成・令和 年 月 日 ～平成・令和 年 月 日				
基準月における所属機関	名 称	〒 都道府県 市・区 郡					
所在地							
他の実施機関において養育特例の適用を受けていた場合、加入していた被用者年金の種別		第1号厚年被保険者(民間企業等) ・ 第2号厚年被保険者(国共済) 第3号厚年被保険者(他の地共済) ・ 第4号厚年被保険者(私学共済)					

○3歳に満たない子を養育しないこととなった場合に記入してください。

養育しないこととなった年月日	平成・令和 年 月 日
該当する事由を○で囲ってください	1 当該子以外の子を養育することとなったため 2 当該子が死亡したため 3 育児休業等を開始したため 4 産前産後休業を開始したため 5 その他 ( )

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。
令和 年 月 日
所属の所在地
所属の所属名
所属の所属の職氏名
⑤



従前標準報酬月額	平成・令和 年 月	等級	月額	千円	【備考】
----------	-----------	----	----	----	------