

# 養育期間標準報酬月額特例 申 出 書 申 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。

- ・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)
- ※申出の対象となる子が以下の場合、次に掲げる書類を提出してください。
  - ・特別養子縁組の監護期間にある子の場合 家庭裁判所が交付する事件係属証明書
  - ・養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合 児童相談所が交付する措置決定通知書
- ・世帯全員の住民票(基礎年金番号又は個人番号を記載したときは、住民票の添付は不要。)

|                                      |  |                         |  |                         |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--|
| 下記のとおり申し出(届け出)ます。<br>神戸市職員共済組合 理事長 宛 |  | フリガナ                    |  |                         |  |
| 令和 年 月 日                             |  | 氏 名                     |  |                         |  |
|                                      |  | 性 別                     |  | 男・女                     |  |
|                                      |  | 生 年 月 日                 |  | 昭和・平成 年 月 日             |  |
| 基礎年金番号                               |  | 個人番号<br>(マイナンバー)        |  | * * * * * * * * * * * * |  |
| 職員番号                                 |  | 採用年月日                   |  | 平成・令和 年 月 日             |  |
| 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                     |  |
| 養育する子の氏名                             |  | 養育する子の生年月日              |  | 平成・令和 年 月 日             |  |
| 子の個人番号<br>(マイナンバー)                   |  | * * * * * * * * * * * * |  |                         |  |

○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有無                         |                   | 有・無   |  |
| 養育することとなった年月日                            |                   | 平成・令和 年 月 日   |  |
| (掛金免除された)産前産後休業期間                        |                   | (掛金免除された)育児休業期間   |  |
| 平成・令和 年 月 日<br>~平成・令和 年 月 日              |                   | 平成・令和 年 月 日<br>~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 |   |  |
| 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類 |                   | 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)<br>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○で囲んでください | 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<br>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<br>5 その他 ( ) |

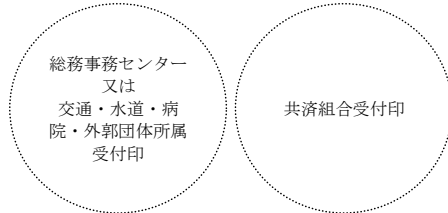
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

所 属 の 所 在 地

所 属 長 の 証 明 所 属 名 及 び 電 話 番 号

所 属 の 長 の 職 氏 名



|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 【組合使用欄】               |                 |
| 従前標準報酬月額<br>(厚生年金)    | 年 月 等級<br>月額 千円 |
| 従前標準報酬月額<br>(退職等年金給付) | 年 月 等級<br>月額 千円 |