

出産手当金請求書

組合員の記号番号 仙市	組合員氏名 (フリガナ)	所属	
資格取得年月日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	資格喪失年月日 令和 年 月 日		
請求期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	標準報酬月額		円
勤務ができなかった期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	請求金額		
出産に関する医師又は助産師の証明	出産者氏名	出産時の数	単胎・多胎 (児)
	出産予定日 令和 年 月 日	出産について	出産・死産又は流産 (箇月)
	出産年月日 令和 年 月 日		
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 所在地 医療機関 名称 医師又は助産師の氏名 (印) 電 話 ()			
上記のとおり請求します。 仙台市職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 請求者 住所 氏 名 (自署又は記名押印) 日中連絡先 電話番号			所属所確認欄 (課収受印)

- (注) 1. 裏面に所属の長または給与事務担当者の証明を受けたうえ、提出してください。
2. 標準報酬欄は、給付事由の発生した月の初日現在の標準報酬の月額を記入してください。
3. この請求書には、請求月ごとの勤務実績表を添付してください。
4. 出産手当金請求書は、産休期間のうち実際に勤務できなかった期間について1枚作成してください。
5. 請求期間は、産休期間のうち実際に勤務できなかった期間について記入してください。

共済組合処理欄	出産手当金決定額	円	共済組合受付印

報酬支給額証明（給与事務担当課）																			
期 間		年 月 日 日 日 日 日 日				年 月 日 日 日 日 日 日				年 月 日 日 日 日 日 日									
上記期間の支給対象日数		A1 日				A2 日				A3 日				A4 日					
給 与 支 給 割 合		割				割				割				割					
報 酬 ①		支 給 実 績				支 給 実 績				支 給 実 績				支 給 実 績					
種別	本来の支給額																		
給料	円	円				円				円				円					
地域手当	円	円				円				円				円					
	円	円				円				円				円					
	円	円				円				円				円					
小 計		B1 円				B2 円				B3 円				B4 円					
報 酬 ②		左の手当に対する 期間内の支給割合				支 給 実 績				左の手当に対する 期間内の支給割合				支 給 実 績					
種別	本来の支給額																		
扶養手当	円	円				円				円				円					
住居手当	円	円				円				円				円					
	円	円				円				円				円					
	円	円				円				円				円					
	円	円				円				円				円					
小 計		C1 円				C2 円				C3 円				C4 円					
合計（報酬①+報酬②）		円				円				円				円					
<p>年 月 日の勤務しなかった期間について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。</p> <p>年 月 日 職 名 氏 名 所属所長又は 給与事務担当者 氏 名 (印)</p>																			
※ 共 済 組 合 使 用 欄																			
給付日 額の 算定 (1)	標準報酬の月額				給付月額				当月支給日数（該当日に○印を付す）										
	円 × $\frac{1}{22} \times \frac{2}{3} =$				円				月分 日分				月分 日分						
○調整が ない 場合の支 給額	給付月額				支給日数				給付額				曜日						
	円 × =				円				1 2 3 4 5 6 7 1 2 3 4 5 6 7				8 9 10 11 12 13 14 8 9 10 11 12 13 14						
報 酬 と の 調 整	報酬①	D1 (B1÷A1) 円				D2 (B2÷A2) 円				15 16 17 18 19 20 21				15 16 17 18 19 20 21					
	報酬②	E1 (C1÷22) 円				E2 (C2÷22) 円				22 23 24 25 26 27 28				22 23 24 25 26 27 28					
	合計	F1 (D1+E1) 円				F2 (D2+E2) 円				29 30 31				29 30 31					
	報酬①	D3 (B3÷A3) 円				D4 (B4÷A4) 円													
	報酬②	E3 (C3÷22) 円				E4 (C4÷22) 円													
	合計	F3 (D3+E3) 円				F4 (D4+E4) 円													
報 酬 の 日 額 と の 調 整	報酬の日額 (2)				支給対象日数 (3)				控除額 (4)				月分 日分						
	F1	円) (1) > F1 となる日(日) … I F1 × I =				円				曜日				曜日					
	F2	円) (1) > F2 となる日(日) … II F2 × II =				円				1 2 3 4 5 6 7				1 2 3 4 5 6 7					
	F3	円) (1) > F3 となる日(日) … III F3 × III =				円				8 9 10 11 12 13 14				8 9 10 11 12 13 14					
	F4	円) (1) > F4 となる日(日) … IV F4 × IV =				円				15 16 17 18 19 20 21				15 16 17 18 19 20 21					
				計 (日) 計				円				22 23 24 25 26 27 28				22 23 24 25 26 27 28			
○調整がある場合の支給額																			
				給付月額 (1) 支給対象日の合計 (3) 控除額 (4)															
				(円 × 日) - 円 =				円				29 30 31				29 30 31			
備 考																			