

記入例

標準報酬産前産後休業特例申出書

雇用保険法の適用を受ける組合員については、適用されません。

組合員氏名	防衛 花子	組合員等 記号番号	401-XXXXXXXX	所属部局課 (部隊名) 連絡先電話番号	〇〇課 XXX-XXXX-XXXX (内線XXXXXX)
産前産後休業期間	休業開始日		休業終了		
	〇〇〇〇年〇月〇日		〇〇〇〇年〇月		
産前産後休業対象児	氏名	防衛 花子			
	生年月日	〇〇〇〇年〇月〇日			
人事担当者の証明	上記のとおり相違ありません。 年 月 日		証明者	官職	氏名
<p>国家公務員共済組合法第40条第14項の規定により、4月から6月までの3月間の報酬の月平均額(報酬支払の基礎となった日数が17日(施令第2条第1項第9号に定める短期組合員は11日。)未満である月を除いた平均額)により算出した標準報酬の等級が、産前産後休業を開始した日の属する月以前の直近の継続した12月間の各月の標準報酬の月額平均額を報酬月額として算出した標準報酬の等級を2等級以上下回るときは、年平均額を報酬月額として、同年9月からの標準報酬とすることを希望を申し出ます。</p> <p>防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿</p> <p>〇年 〇月 〇日</p> <p>申出者 住所 東京都〇〇区〇〇〇 氏名 防衛 花子</p>					
標準報酬改定月	※	年	月	改定後標準報酬	※ 第 級 (円)

産前産後休業の開始日と終了日を記入

日中連絡のつく電話番号又は内線番号を記入

「人事担当者の証明」欄は、当該産前産後休業を確認出来る書類等の写し(原本証明)を添付することで記入に変えることができる。

組合員の住所、氏名を記入する。

※欄は市ヶ谷センターで記入するため不要