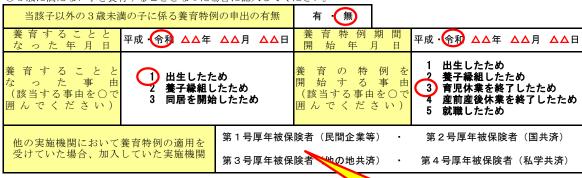
# 記 入 例 ※該 当

### 育期間標準報酬月額特例

# □ 申 出 書 □ 終了届出書

| 下記のとおり申し出                         | (届け出)ます。                | フリ      | ガナ          | ヤマグチ           | キョウサイ           |
|-----------------------------------|-------------------------|---------|-------------|----------------|-----------------|
| 山口県市町村職員共済                        | 組合 理事長 様                | 氏       | 名           | 山口             | 共済              |
| 令 和 △△ 年                          | <b>△△</b> 月 <b>△△</b> 日 | 性別      | 男・女         | 生年月日           | 昭和 平原 ΔΔ年ΔΔ月ΔΔ日 |
| 個人番号(マイナン<br>バー)または基礎年金<br>番号(左詰) | 2 3 4 5 6 7 8 9 0       | 1 2     |             |                |                 |
| 所属所番号                             | ΔΔΔ                     | 証者      | 番 号         | ΔΔΔΔ           |                 |
| フリガナ                              |                         |         |             |                |                 |
| 住所                                | △△△ - △△△△<br>○○ 都 ( OO | 市•区     | <b>△△丁目</b> | △番 山共済7        | アパートムムム号        |
| フ リ ガ ナ                           | ヤマグチ フヨウ                | 養育す     |             | <b>美</b> 去よって  |                 |
| 養育する子の氏名                          | 山口 扶養                   | る子の性 別  | 男女          | 養育する子<br>の生年月日 | 平成 令和 △△年△△月△△日 |
| 子 の 個 人 番 号 (マイナンバー)              | 2 1 0 9 8 7 6 5         | 4 3 2 1 |             |                |                 |

○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。



○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
- 3 育児休業等を開始したため
- 5 その他 (

該当でない場合、記入する必要 はありません。

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

令和 ▲▲年 ▲▲月 ▲▲日

職名 〇〇市長

所属機関の長

氏名 00 00

所属所受付印 共済組合受付印

)

- ※ 以下の書類を添付してください。
  - ①子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍記載事項証明書又は戸籍謄(抄)本※申出の対象となる子が以下の場合は、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
  - ②世帯全員の住民票(③を提出する場合は、原則、添付を省略できます。)
  - ③申請者(届出者)の個人番号を記入された方は次のAまたはBのいずれかの書類

A. マイナンバーカードの両面のコピー

- B. 個人番号が確認できる書類 及び身元(実存) 確認書類 ●
- ●通知カード(氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る)または個人番号の表示のある住民票の写し
- ❷運転免許証、パスポート、在留カードなどのいずれか

| 從前標準報酬月額 |                    | 年      | 月          | 等級           |        |        | 從前標準報酬月額  |   | 年   | 月                                     | 等級         |          |
|----------|--------------------|--------|------------|--------------|--------|--------|-----------|---|---|---------------------------------------|------------|----------|
| (厚生年金)   | 月額                 |        |            |              | 千円     |        | (退職等年金給付) | 月額                                      |   |                                       |            | 千円       |
|          | 従前標準報酬月額<br>(厚生年金) | (同化任人) | 使用標準報酬月額 ' | 使用標準報酬月額 1 7 | (原共左公) | (原先左人) | (原先左人)    | (周) ( ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( | 作用係・字形剛力 (根)   作用係・字形剛力 (根)   「原原 (水)   「原原 | 作用   作用   作用   作用   作用   作用   作用   作用 | 佐川宗平秋町/7 娘 | 佐川宗平取町月頃 |

# 記入例※終了

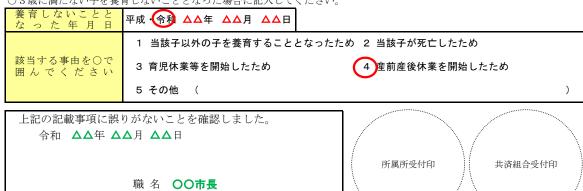
#### 

| 下記のとおり申  | (届けり              | i) 丰- | d- |  |                  | フ | IJ   | ガナ  | ヤマグチ           | 土          | ョウサイ  |                    |  |  |  |  |
|--|-------------------|-------|----|--|------------------|---|------|-----|----------------|------------|-------|--------------------|--|--|--|--|
| 山口県市町村職員共済組合 理事長 様                                       |                   |       |    |  |                  |   | 氏    |     | <del>2</del> 名 | 山口         |       | <del></del><br>共済  |  |  |  |  |
| 令 和 △△ 年 △△ 月 △△ 日                                       |                   |       |    |  |                  |   |      | [1] | 男・女            | 生年月日       | 昭和 平成 |                    |  |  |  |  |
| 個人番号 (マイナン<br>バー) または基礎年金<br>番号 (左詰) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 |                   |       |    |  |                  |   |      |     |                |            |       |                    |  |  |  |  |
| 所属所番号  | ΔΔΔ               |       |    |  |                  |   | 証    | : 番 | <b>号</b>       | ΔΔΔΔ       |       |                    |  |  |  |  |
| フリガナ   |                   |       |    |  |                  |   |      |     |                |            |       |                    |  |  |  |  |
| 住 所  | 〒 ΔΔΔ - ΔΔΔΔ   OO |       |    |  |                  |   |      |     |                |            |       | <br>△ <del>号</del> |  |  |  |  |
| フ リ ガ 養育する子の氏  | ナ<br>こ名           | ヤマ・   |    |  | フヨウ<br><b>扶養</b> |   | 養育る性 | ーの  | 男女             | 養育する子の生年月日 | 平成(令和 | △△年△△月△△日          |  |  |  |  |
| 子の個人番号 2 1 0 9 8 7 6 5 4                                 |                   |       |    |  |                  |   | 3 2  | 2 1 |                |            |       |                    |  |  |  |  |

○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。

| 当該子以外の3歳未満の子に                          | 系る養育特例の                    | の申出の有無  | 有 ・ 無                                     |                 |             |   |                   |      |    |
|--|----------------------------|---------|---|-----------------|-------------|---|-------------------|------|----|
| 養育することと<br>なった年月日<br>平成・令              | 和 年                        | 月 日     | 養育特例開始年                                   | 期 間月            | 平成・         | 令和  | 年                 | 月    | 日  |
| 養育することとなった事由<br>(該当する事由を○で<br>囲んでください) | 出生したため<br>養子縁組した<br>同居を開始し | こため     | 養 育 の 特<br>開 始 す る<br>(該当する事<br>田 ん で く だ |                 | 2<br>3<br>4 | 出生したた<br>養子縁組し<br>育児休業を<br>産前産後休<br>就職したた | たため<br>終了し<br>業を終 |      | ±& |
| 他の実施機関において養育特例                         | の適用を                       | 第1号厚年被保 | <b> </b>                                  | 等) •            | 第 2         | 号厚年被倪                                     | <b>保険者</b> (      | 国共済) |    |
| 受けていた場合、加入していた                         | 実施機関                       | 第3号厚年被保 | <b>以険者(他の地共</b> 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。



※ 以下の書類を添付してください。

所属機関の長

- ①子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍記載事項証明書又は戸籍謄(抄)本※申出の対象となる子が以下の場合は、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
- ②世帯全員の住民票(③を提出する場合は、原則、添付を省略できます。)
- ③申請者(届出者)の個人番号を記入された方は次のAまたはBのいずれかの書類

A. マイナンバーカードの両面のコピー

B. 個人番号が確認できる書類 ● 及び身元 (実存) 確認書類 ❷

氏名 00 00

- ●通知カード(氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る)または個人番号の表示のある住民票の写し
- ❷運転免許証、パスポート、在留カードなどのいずれか

| ſ | 【組合使用欄】       |          |    |   |   |    |    |           |    |   |   |    |    | _ |
|---|---------------|----------|----|---|---|----|----|-----------|----|---|---|----|----|---|
|   | MI 口 (文/11]网】 | 従前標準報酬月額 |    | 年 | 月 | 等級 |    | 従前標準報酬月額  |    | 年 | 月 | 等級 |    |   |
|   |               | (厚生年金)   | 月額 |   |   |    | 千円 | (退職等年金給付) | 月額 |   |   |    | 千円 | 1 |
|   |               |          |    |   |   |    |    |           |    |   |   |    |    |   |