

- ◎手当金受給中の組合員について、毎月6日までにご提出ください。
(月々の申請ではないため、実績報告書をもって報酬支払がないという証明を確認します)
- ◎こちらでも把握することで、育児休業期間の延長や短縮後、請求書未提出による未払いや過払いを防げますのでご協力お願いいたします。

育児休業手当金実績報告書
(令和 ○ 年 7 月支給分)

所 属 名	〇〇〇市役所
-------	--------

育児休業期間中、土日以外の日に
出勤し報酬が支給された場合、
報酬額等をこちらに記入

組合員証 記号番号	氏 名	育児休業手当金の支給期間		
		期 間	日 数	備 考
○ - ○○	共 済 花 子	令和 ○ 年 6 月 1 日 から	22日	○月○日出勤 報酬額 ￥○○○
		令和 ○ 年 6 月 30 日 まで		
		令和 ○ 年 6 月 1 日 から	3日	
		令和 ○ 年 6 月 3 日 まで		
		令和 ○ 年 6 月 16 日 から	11日	
		令和 ○ 年 6 月 30 日 まで		
—		和 年 月 日 から		
		和 年 月		
		和 年 月		
		和 年 月		
		和 年 月		
—		令和 年 月 日 まで	日	
		令和 年 月 日 から		
		令和 年 月 日 まで	日	
		令和 年 月 日 から		
		令和 年 月 日 まで	日	

《記入例》

支給期間は、支給月の前月休業分

(例) 7月25日に支給する分の場合
前月6月1日～6月30日のうち手当金を
支給する期間を組合員ごとに記載

※報酬が無いという証明を確認後、
支給となりますので提出期限7月6日

給付対象となる休業日数
(土日以外の祝日を含む日数)

上記のとおり、休業したことを証明します。 3 件

沖縄県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

職名 ○○○
所 属 所 長 氏名 ○○ ○○