



< 産前休業により掛金等が免除となる場合 >

様式第30号の4

産前・産後 休業掛金等免除 ~~(変更)~~ 申出書

組合員名前		共 濟 花 子		組合員証 記号番号	〇〇〇〇—〇〇〇〇
所属 機関	〇〇市〇〇町〇〇-〇		〇〇市〇〇町〇〇-〇		
	開始年月日		終了年月日		
産前産後休業期間		2021年 7月 1日 (年 月 日)		2021年 8月 11日 (年 月 日)	
多胎妊娠		該 当		非 該 当	
産前産後休業に係る子の 出産予定日または生年月日		2021年 8月 11日 (年 月 日)		2021年 8月 11日 (年 月 日)	
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の2及び同法施行規程第164条の6、第164条の7、第164条8の規定に該当しましたので、上記のとおり、掛金等の免除を申し出ます。</p> <p>広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>2021年 7月 2日</p> <p>申出者 名前 共 濟 花 子 </p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>2021年 7月 2日</p> <p>職 名 〇〇市長</p> <p>所属所長 名前 〇〇 〇〇 </p>					
掛 金 等 免 除 期 間	免除開始月	※	年 月	免除終了月	※

出産予定日の42日前
を記入します。

出産予定日を
記入します。

出産予定日を
記入します。

<添付書類>

- ・ 任命権者が承認した特別休暇の産前休暇であることを証明できる書類（休暇簿の写し等）
- ・ 出産予定日及び単胎・多胎の確認ができる書類（母子健康手帳の写し等）