(運営規則第14条関係)

記入例

(互) 介護休暇手当金請求書

組合員氏名				所属所名 所属コード					年号 年			求 期 月 ┃ 始日				間 日 終日		給付日数	
互助 太郎				広島小学校												4			
6 5	4 3	2	1	1	2	3	4	5	5	0	7	0	4	1	4	3	0	1	2
要介護者の氏名				互助 浩						ì	組合貞	員との続柄			ك			ζ	
介護休暇の期間			令	和	7	年	1	月	6	日	~	令	和	7	年	7		月	5 F
			令	和		年		月		日	~	令	和		年			月	E
				和		年		月		日	~	令	和		年			月	E
組合員	組合員生年月日 昭和 平成			5()	年	4	月	2	日	生		I	互助約	且合約	合付決	と定額	į >	•
介護休暇取得年度の 満 50 4月1日時点の組合員の年齢 満																			
Λ III = L																			
今回請求	期間 令	和	7	年	4	4	月分	1	.2	月	間	V	初回	請求	> /	2 回	目以	降の	請求
大 曜日			7 曜日		曜日				2曜日		間曜日		初回	請求 ①	人 45点	2回	-		請求
,	水 曜日	木 1	曜日	金 I	曜日	土	曜日	日	曜日 6								あの組	合員	請求
	水 曜日	木「	曜日の支	金 I	曜日	土 ! ため#	曜日	日 付象:	曜日 6	月	曜日 7	日額	(円)			轰未 滞	あの組	合員	
火曜日	水 曜日 2 共済	木 I 3 からの	曜日の支	金 4 <mark>給期間</mark>	曜日	土 ! ため#	曜日 5 給付	日 付象:	曜日 6 外	月		日額		1)		轰未 滞	あり 日)	合員	
火 曜日	水 曜日 2 共済	木 I 3 からの	曜日 D支 ()	金 4 <mark>給期間</mark>	間の日	士 ためま	曜日 5 給付	日 村 象 :	曜日 6 外	月	曜日 7	日額	(円)	1)	請求	轰未 滞	手の組 日) 	合員 請求	
火曜日 1 8 8	水 曜日 2 共済 9	木 F 3 3 からの 10 17 (曜日 D支 ()	金 4 <mark>給期間</mark> 11	曜日 間の : 1	土 ため計 1	曜日 5 給付 3	日 対象:	曜日 6 外 3	月 1 2 2	曜日 7 4 2.1	日額 5,((円) 000	① ×	請求	版未満 日数(最以上		合員請求合員	金額(円)
火曜日 1 8 15 0 22	水 曜日 2 共済 9 16	木 F 3 からの 10	曜日 D支	金 4 <mark>给期間</mark> 11	曜日 間の 1 1 8	土 ため計 1	曜日 5 給付 3	日 対象:	曜日 6 外 3	月 1 2 2	7 4 21	日額 5,((円)	① × ②	請求 45歳	養未満 日数(最以上 日数(合員請求	金額(円)
火曜日 1 8 8	水 曜日 2 共済 9	木 F 3 3 からの 10 17 (曜日 D支	金 4 <mark>給期間</mark> 11	曜日 間の 1 1 8	土 ため計 1	曜日 5 給付 3	日 対象:	曜日 6 外 3	月 1 2 2	程日77	日額 5,((円) 000	① ×	請求 45歳	版未満 日数(最以上		合員請求	金額(円)

※介護休暇を取得した日に○を記入し、勤務を要しない日(週休日,祝日等)には斜線を記入してください。 ただし、共済組合等から介護休業手当金を受給している期間は給付対象外です。

介護休暇手当金を上記のとおり請求します。											
令和7年5月1日 請求者 住所広島市中区互助町1丁目2-3 氏名 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和7年5月1日 所属長 で長	介護休暇手当金を上記のとおり請求します。										
令和 7 年 5 月 1 日 請求者 氏名 互助 太郎 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 職名 令和 7 年 5 月 1 日 所属長	一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長様	住前 広島市由区石助町 1 丁目 9 — 3									
氏名 互助 太郎 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。	◆ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑										
職名 令和 7 年 5 月 1 日 所属長	NAME 1 1 0 73 1 H	IT. A									
令和 7 年 5 月 1 日 所属長 K 7	上記の記載事項は,事実と相違ないものと認めます。										
	令和 <mark>7</mark> 年 5 月 1 日 所属	長									

- 1 添付書類は、休暇簿(介護休暇用)の写し、出勤簿の写し(それぞれ所属長の原本証明が必要)です。 2回目以降の請求であっても、もれなく添付して提出してください。
- 2 ※欄は記入しないでください。