

養育期間標準報酬月額特例

申出書

終了届出書

組合員証 記号番号	記号	番号	組合員氏名			
			生年月日	昭和・平成	年	月 日
基礎年金番号						
所属機関	名称					
	所在地					
養育特例に係る子の氏名及び生年月日			子の氏名			
			生年月日	平成 令和	年	月 日

1 養育特例の申出の場合は、次の欄を記入してください。

養育特例に係る子を養育することとなった年月日	平成 令和	年	月	日
養育特例期間の開始年月日	平成 令和	年	月	日
他の実施機関における 養育特例の適用の有無	適用ありの場合、加入していた実施機関			
<input type="checkbox"/> 適用あり	<input type="checkbox"/> 第1号厚生年金被保険者（民間企業等）	<input type="checkbox"/> 第2号厚生年金被保険者（国家公務員共済組合）		
<input type="checkbox"/> 適用なし	<input type="checkbox"/> 第3号厚生年金被保険者（地方公務員共済組合）	<input type="checkbox"/> 第4号厚生年金被保険者（私立学校教職員共済制度）		

2 養育特例の終了の届出の場合は次の欄を記入してください。

養育特例期間の終了年月日	平成 令和	年	月	日
養育特例の終了事由				
<input type="checkbox"/> ① 当該子以外の子を養育することとなったため	<input type="checkbox"/> ② 当該子が死亡したため			
<input type="checkbox"/> ③ 掛金等が免除となる育児休業等を開始したため	<input type="checkbox"/> ④ 掛金等が免除となる産前産後休業を開始したため			
<input type="checkbox"/> ⑤ その他、当該子を養育しないこととなったため（理由： _____）				

上記のとおり申出（届出）します。
新潟県市町村職員共済組合理事長 様
令和 年 月 日

住所
申出者
(届出者) 氏名

・本人自ら署名する場合は、押印不要です。

印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。
令和 年 月 日

所属機関の
長の証明
職名
氏名

印

※裏面を参照して、添付書類を添付して、
申出等をしてください。

所属所受付印

共済組合受付印

事務処理欄 1

申出時点の標準報酬		従前標準報酬（子が出生等した日の前月の標準報酬）			入力日
決定（改定）年月	月額（千円）	決定（改定）年月	月額（千円）	特例該当年月	
年 月		年 月		年 月	

事務処理欄 2

特例終了事由	特例終了年月	特例終了後標準報酬		特例復活確認	入力日
		決定（改定）年月	月額（千円）		
	年 月	年 月		要・不要	

決裁欄

課長	係長	係	検認

[養育特例の申出をする場合の添付書類]

1 養育する子が実子又は養子縁組をした子の場合

次の（１）及び（２）の書類を添付してください。

- （１）子の生年月日及び組合員との身分関係を明らかにすることができる市区町村長による証明書（戸籍記載事項証明書（原本））又は子の**戸籍抄本（原本※）**

※ 戸籍抄本で組合員と子の身分関係が明らかにならない場合は**戸籍謄本（原本）**を添付してください。

- （２）組合員と養育する子が養育特例の要件に該当した日に同居していることが確認できる**世帯全員の住民票（原本※）**

※ 続柄は掲載、個人番号（マイナンバー）は掲載してない世帯全員の住民票（原本）を添付してください。

2 特別養子縁組の監護期間にある子の場合

次の（１）及び（２）の書類を添付してください。

- （１）特別養子縁組の監護期間にある子に係る家庭裁判所が交付する**事件係属証明書（原本）**

- （２）組合員と特別養子縁組の監護期間にある子が養育特例の要件に該当した日に同居していることが確認できる**世帯全員の住民票（原本※）**

※ 続柄は掲載、個人番号（マイナンバー）は掲載してない世帯全員の住民票（原本）を添付してください。

3 養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合

次の（１）及び（２）の書類を添付してください。

- （１）児童相談所が交付する**措置決定通知書（原本）**

- （２）組合員と養子縁組里親に委託されている要保護児童が養育特例の要件に該当した日に同居していることが確認できる**世帯全員の住民票（原本※）**

※ 続柄は掲載、個人番号（マイナンバー）は掲載してない世帯全員の住民票（原本）を添付してください。

[養育特例の終了の届出の場合の添付書類]

養育特例の要件に該当しなくなった事由が確認できる書類

[その他]

- ・上記の添付書類の他、養育の事実等を証する書類の提出をお願いすることがあります。
- ・その他、不明な点がございましたら、下記まで御連絡ください。

担 当：保険課
電 話：025-285-5412
F A X：025-285-5400
E-mail：hoken@kyousai-niigata.jp
U R L：http://www.kyousai-niigata.jp