

# 育児休業掛金等免除者報告書

## (令和 年 月分)

組合員証 記号番号	組合員氏名	子の生年月日	休業期間(掛金等免除期間)		免除期間変更の場合		
			開始予定日	終了予定日		開始日	終了予定日
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		
-					変更前		
					変更後		

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

データ入力日
年 月 日

福井県市町村職員共済組合健康管理課長 様

所属所名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

この報告書は、調定報告締切後に育児休業が開始される場合や、添付書類が整わない等の理由で、調定締切日までに「育児休業掛金等免除申出書」等が提出できない者について記載し、調定締切日までに提出してください。

なお、後日、「育児休業掛金等免除申出書」の提出準備が整ったら、速やかに提出してください。

また、調定報告締切日までに「育児休業掛金等免除申出書」が提出される者については、記載の必要はございません。

\* 掛金等の免除期間は、育児休業が終了する日の翌日が属する月の前月までとなります。