

## 産前産後休業期間中掛金免除申出書

組合員氏名	フリガナ カワサキ ハナコ 川崎 花子	職員コード	1	2	3	4	5	6	7	8
所 属	〇〇局〇〇部〇〇課		所属機関の 名称・所在地		川 崎 市 川崎市川崎区宮本町1番地					
	電話	△△△-△△△△								
出産予定日	令和 3年 7月 5日									
産前休暇予定期間 (出産予定日以前56日間)	令和 3年 5月10日 から 令和 3年 7月 5日 まで									
産後休暇予定期間 (出産日以後56日間)	令和 3年 7月 6日 から 令和 3年 8月30日 まで									
<p>1 適用される掛金免除に関する規定 地方公務員等職員共済組合法第114条の2-2（産前産後休業期間中の掛金の特例）</p> <p>2 掛金免除は出産予定日以前42日（多胎妊娠の場合98日）が基準日となっています。その日が月末であればその月は掛金免除となります。</p> <p>3 掛金控除停止が間に合わない等の理由で掛金の還付がある場合は、後日共済組合登録口座へ振込みます。</p>										
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p>（あて先）川崎市職員共済組合理事長</p> <p>令和 3年 5月 10日</p> <p style="text-align: right;">所 属      〇〇局〇〇部〇〇課</p> <p style="text-align: right;">申 出 者</p> <p style="text-align: right;">氏 名      川崎 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>令和 3年 5月 10日</p> <p style="text-align: right;">役職名      〇〇局〇〇部〇〇課長</p> <p style="text-align: right;">所 属 長</p> <p style="text-align: right;">氏 名      ◆◆◆ ◆◆</p>										

備考  
(添付書類等)

- 1 出産予定日のわかる書類を添付してください。
- 2 出産日が出産予定日と異なった場合は、掛金免除期間が変更になるため、再度出産日がわかる書類(母子手帳の出生届出済み証明の部分の写し等)を添付して「産前産後休業期間中掛金免除変更申出書」を提出してください。
- 3 公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律第2条第1項による派遣職員の方は、「所属機関の名称・所在地」に「派遣先団体の名称・所在地」を記入してください。