

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号	

休職者給付金請求書

所属番号						職員番号							傷病名	
所属名						職・氏名	.							
給料月額	級号 円					傷病手当金附加金支給終了の日の翌日						年	月	日
無給休職 発令期間	年 月 日から 年 月 日まで					請求期間	年 月 日から 年 月 日まで							

上記のとおりですから、一般財団法人鹿児島県教職員互助組合給付規程第3条の8の規定による休職者給付金を請求します。

年 月 日

所 属 名

組 合 員 氏 名

(印)

住 所 〒 ()

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

<p>上記のとおり相違ないこと、及び請求期間において、公立学校共済組合から傷病手当金附加金が支給されなかったことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>所 属 長 名</p> <p style="text-align: center;">(印)</p> <p>資 金 前 渡 職 員 名</p> <p style="text-align: center;">(印)</p>	互助組合受付印

<p>※ 共 済 組 合 証 明 欄</p>	<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合鹿児島支部</p> <p style="text-align: center;">支部長名</p> <p style="text-align: center;">(印)</p> <p style="text-align: center;">一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿</p>
--	---

月別に作成し、請求してください。

※欄は記入しないでください。

<p>※ 給付額算出方法</p> <p style="text-align: right;">給付額</p> <p>給料月額 割合 給付日額</p> <p>() × () × 22分の1 = ()</p> <p>給付日額 支給日数 給付額</p> <p>() × () = ()</p> <p>給付額 控除額 支払給付額</p> <p>() - () = ()</p>			<p>支給日数 (該当日に○印)</p> <p>() 月分 ()</p>					
			曜日	1	8	15	22	29
			曜日	2	9	16	23	30
			曜日	3	10	17	24	31
			曜日	4	11	18	25	
			曜日	5	12	19	26	
			曜日	6	13	20	27	
			曜日	7	14	21	28	
<p>※ 支給開始日</p>		<p>※ 前回支給分</p>		<p>※ 今回支給分</p>				
<p>年 月 日 から</p>		<p>年 月 日 まで</p>		<p>年 月 日 まで</p>				

※欄は記入しないでください。