

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ※¥	給付番号	

介護休暇給付金請求書

所属名		所属番号					
氏名		職員番号					
給料月額	級号	給料発 令年月日	年月日				
日にち単位で介護休暇発令の場合	年月日 から 年月日 まで		合計 () 日間				
時間単位で介護休暇発令の場合	年月日 時 から 年月日 時 まで		合計 () 時間				

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9の規定による介護休暇給付金を請求します。

年 月 日

所属名

組合員氏名

ⓐ

住 所 〒 (-)

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。	互助組合受付印
年 月 日	
所属長名	<div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">職印</div>
資金前渡職員名	ⓐ

※裏面の太線内も記入してください。

※※欄は記入しないでください。

※減額された給料の明細がわかる書類（戻入内訳書）を添付してください。

※

給付額算出方法

◎ 給付基礎額は①と②を比較し小さい額

給付額単価 時間数 返納額
 () × () = () . . . ①

50銭未満切捨て・50銭以上切上げ

給料月額 () ②

給付基礎額 割合 給付額
 () × () = ()

介護休暇の内訳 (該当日に○印)

() 月分 () 日間 () 時間

日にちの下の () 内は時間数

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 ()	

※

給付額単価計算式

$$\frac{\text{報酬・給料} \times 12 \text{月}}{(38.75 \text{時間} \times 52 \text{週}) - (7.75 \times 18)}$$

$$\frac{() \times 12}{1,875.5} = ()$$

※ 給付開始日	※ 前回給付分	※ 今回給付分
年 月 日から	年 月 日まで	年 月 日まで