

3歳未満養育特例 適用申出書 適用終了申出書

記入例1

東京都職員共済組合理事長

選択してください

産前産後休業及び育児休業終了後、職場に復帰し、育児休業終了時改定により7月に該当になった一般的な例

＜ 組合員記入欄 ＞

Form for member registration including fields for member number, name (フリガナ, 氏名), birth date (昭和/平成), and basic pension number (基礎年金番号).

適用申出事項

Main application form for special provisions, including child's name, birth date, reasons for application, and selection of insurance type (1-4).

適用終了申出事項

Form for application of special provisions termination, including child's name, date, and reasons for termination.

※新たに特例を適用する場合で、既に他の子で特例を適用しているときは本事由にて他の子にかかる適用終了を申し出る。

地方公務員等共済組合法第79条の規定の適用を申し出ます。

Form for applying for special provisions under Article 79 of the Local Government Employees' Mutual Aid Law, including date and name.

＜ 所属所長記入欄 ＞

上記の記載事項は、上記組合員からの申出であることを認めます。

Form for supervisor's signature and stamp, including date, name, and official seal (公印).

＜ 所属共済事務担当者記入欄 ＞

Form for mutual aid administrator's registration, including child's details, standard monthly benefits, and contact information.

【注意事項】

- 提出後、東京都職員共済組合から求められたときは、下記ア及びイを必ず提出してください。
(原則、本申出書が当共済組合に到着した時点より、3か月前以降に発行したもの)
ア 当該子の生年月日及びその子と申出者との身分関係がわかる区市町村長による証明書又は戸籍謄(抄)本
(ただし、イの書類が、世帯全員の住民票等、アの内容確認できる場合は省略可)
イ 当該子を養育(同居)することになった年月日を証する書類(住民票)

3歳未満養育特例 適用申出書 適用終了申出書

記入例2

東京都職員共済組合理事長

選択してください

第1子の養育特例適用中に新たに第2子の養育特例適用を受ける例

＜ 組合員記入欄 ＞

Form for member registration including fields for member number, name (フリガナ, 氏名), birth date (昭和/平成), and basic pension number (基礎年金番号).

適用申出事項

Form for applying for special provisions, including child's name, birth date, reasons for application, and selection of insurance type (e.g., 第1号厚生年金被保険者).

適用終了申出事項

Form for applying to end special provisions, including child's name, date of termination, and reasons for termination.

※新たに特例を適用する場合で、既に他の子で特例を適用しているときは本事由にて他の子にかかる適用終了を申し出る。

地方公務員等共済組合法第79条の規定の適用を申し出ます。

Form for applying for Article 79 provisions, including date and applicant name (申請者氏名).

＜ 所属所長記入欄 ＞

上記の記載事項は、上記組合員からの申出であることを認めます。

Form for supervisor registration, including date and supervisor name (所属所長 氏名).

本例では、第2子の基準月の標準報酬月額より第1子の標準報酬月額の方が高いため、第1子の380千円が第2子にも適用されます。

＜ 所属共済事務担当者記入欄 ＞

Table for registration of special provisions and insurance details, including child's name, birth date, standard monthly remuneration, and insurance periods.

【注意事項】

- 提出後、東京都職員共済組合から求められたときは、下記ア及びイを必ず提出してください。
(原則、本申出書が当共済組合に到着した時点より、3か月前以降に発行したもの)
ア 当該子の生年月日及びその子と申出者との身分関係がわかる区市町村長による証明書又は戸籍謄(抄)本
(ただし、イの書類が、世帯全員の住民票等、アの内容確認できる場合は省略可)
イ 当該子を養育(同居)することになった年月日を証する書類(住民票)

3歳未満養育特例 適用申出書 適用終了申出書

記入例3

東京都職員共済組合理事長

選択してください

基準月時点では都共済以外の実施機関に加入していた例(本例は公立学校共済からの転入者としてします。)

＜ 組合員記入欄 ＞

Form with fields for member number, name (フリガナ, 氏名), birth date (昭和/平成), and basic pension number (基礎年金番号).

適用申出事項

Form for application details including child's name, birth date, reason for application (e.g., child's birth, adoption), and insurance status (厚生年金).

適用終了申出事項

Form for termination details including child's name, date of termination, and reason (e.g., transfer to another institution).

※新たに特例を適用する場合で、既に他の子で特例を適用しているときは本事由にて他の子にかかる適用終了を申し出る。

地方公務員等共済組合法第79条の規定の適用を申し出ます。

Form for applying for Article 79 provisions, including date and name of applicant.

＜ 所属所長記入欄 ＞

上記の記載事項は、上記組合員からの申出であることを認め

Form for supervisor's signature and date, with a box for official seal (公印).

＜ 所属共済事務担当者記入欄 ＞

Table with columns for child's name, birth date, and standard monthly allowance (標準報酬月額) for different periods.

【注意事項】

- 提出後、東京都職員共済組合から求められたときは、下記ア及びイを必ず提出してください。
(原則、本申出書が当共済組合に到着した時点より、3か月前以降に発行したもの)
ア 当該子の生年月日及びその子と申出者との身分関係がわかる区市町村長による証明書又は戸籍謄(抄)本
(ただし、イの書類が、世帯全員の住民票等、アの内容確認できる場合は省略可)
イ 当該子を養育(同居)することになった年月日を証する書類(住民票)

3歳未満養育特例適用申出書
適用終了申出書

記入例4

東京都職員共済組合理事長

選択してください

3歳未満特例適用中に
別の子の産前産後休業を取得した例

＜ 組合員記入欄 ＞

組合員番号 1 1 1 1 1 1 1 1
フリガナ キョウサイ ハナコ
氏名 共済 花子
生年月日 昭和 平成 6 2 年 1 0 月 1 8 日
基礎年金番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

適用申出事項

養育することとなった子の氏名・生年月日
フリガナ
氏名
令和 年 月 日
養育の特例を開始した日及びその事由
令和 年 月 日
下段□内は特例が適用されることになった月(標準報酬月額が基準月の標準報酬月額を下回った月)
1 子の出生(男性組合員のみ): 出生年月日(※)
2 養子縁組: 養子縁組を行った日(※)
3 別居の子と同居開始: 同居を開始した日(※)
4 育休終了: 育休終了日の翌日
5 産休終了(女性組合員のみ): 産休終了日の翌日
6 組合員資格取得: 組合員となった日
7 制度施行(平成27年10月1日)
事由の番号に○をする。
当該子を養育することとなった日の前月に加入していた実施機関が東京都職員共済組合以外の場合、以下の番号に○をする。
1 第1号厚生年金被保険者(民間企業等に勤めていた者) 2 第2号厚生年金被保険者(国家公務員共済組合の加入者)
3 第3号厚生年金被保険者(地方公務員共済組合の加入者) 4 第4号厚生年金被保険者(私立学校教職員共済の加入者)

適用終了申出事項

適用終了することとなった子の氏名・生年月日
フリガナ キョウサイ ハジメ
氏名 共済 はじめ
平成 令和 5 年 7 月 2 日
適用終了事由に該当した日及び適用終了事由
平成 令和 7 年 1 月 2 7 日
事由の番号に○をする。
1 左記の子以外で特例適用: 新たに適用する上記の子を養育することとなった日(※)
2 子を養育しなくなった: 養育しなくなった日
3 育児休業等(掛金免除)の開始: 開始日
4 産前産後休業(掛金免除)の開始: 開始日

※新たに特例を適用する場合で、既に他の子で特例を適用しているときは本事由にて他の子にかかる適用終了を申し出る。

地方公務員等共済組合法第79条の規定の適用を申し出ます。

令和 × × 年 × × 月 × × 日
申出者氏名 共済 花子
印

自署以外の場合は押印が必要です。

＜ 所属所長記入欄 ＞

上記の記載事項は、上記組合員からの申出であることを認めます。

令和 × × 年 × × 月 × × 日
所属所長 所属所名・職名 △△消防署長
氏名
公印

＜ 所属共済事務担当者記入欄 ＞

養育することとなった日の属する月の前月(基準月)及び標準報酬	第1子	平成・令和	年 月	標準報酬月額	千円
	第2子	平成・令和	年 月	標準報酬月額	千円
	第3子	平成・令和	年 月	標準報酬月額	千円
特例が適用されることになった月及び標準報酬	令和	年 月	標準報酬月額	千円	
産前産後休業期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	育児休業期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		

記載不要

事務取扱 所属局区・部・課・係(担当) 事務担当者名 電話番号(内線)
**局 **部 **課 **担当 東京 緑 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇(〇〇〇)

【注意事項】

提出後、東京都職員共済組合から求められた書類(原則、本申出書が当共済組合に到着した日)を提出してください。
忘れずに御記載ください

- ア 当該子の生年月日及びその子と申出者との身分関係がわかる区市町村長による証明書又は戸籍謄(抄)本(ただし、イの書類が、世帯全員の住民票等、アの内容確認できる場合は省略可)
- イ 当該子を養育(同居)することになった年月日を証する書類(住民票)