

1歳～1歳6か月の期間延長する場合

育児休業手当金支給対象期間 延長事由認定申告書

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	①子の氏名 共済 太郎
	②子の生年月日 令和 6 年 5 月 10 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	<input checked="" type="checkbox"/> ア 1歳(注)～1歳6か月の期間
	<input type="checkbox"/> イ 1歳6か月～2歳の期間
3 保育所の利用(入所)申込について、以下①～⑧について選択又は記載してください。	
①保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用(入所)申込をしましたか。	
<input checked="" type="checkbox"/> ア はい	②利用(入所)申込をした日 : 令和 7 年 4 月 1 日
	③利用(入所)開始希望日 : 令和 7 年 5 月 1 日
	④利用(入所)申込に当たり、 入所保留を積極的に希望する旨の意思表示 をしていませんか。 <input checked="" type="checkbox"/> ア していない <input type="checkbox"/> イ している
	⑤利用(入所)保留の有効期限 令和 8 年 3 月 31 日
	⑥利用(入所)内定を辞退したことがありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> ア 辞退したことはない <input type="checkbox"/> イ 辞退したことがある
⑦利用(入所)申込をした保育所等の中で、 自宅から最も近隣の施設名と通所時間(片道)	施設名 : 〇〇保育園
	通所方法 : 自転車
	通所時間(片道) : 15 分
⑧申込をしたすべての保育所等の通所時間(片道)が30分以上の場合、その理由を次から選択してください。	
<input type="checkbox"/> ア 申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため	
<input type="checkbox"/> イ 自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため	
<input type="checkbox"/> ウ 自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため	
<input type="checkbox"/> エ 子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため	
<input type="checkbox"/> オ その他	
<input type="checkbox"/> イ いいえ	①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、下欄にその理由を記載してください。
(理由欄)	<p>※入所保留通知書の交付年月日が、子が1歳に達する日の翌日の2か月前(4月入所の場合は3か月前)の日以降の入所保留通知書等を添付してください。</p> <p>なお、交付年月日が当該日より前の日付の入所保留通知書しかなく、入所保留中は市区町村から新たな入所保留通知書等が発行されない場合は、申告書の理由欄に子が1歳に達する日の翌日において保育が実施されないことを記載の上、直近の入所保留通知書等の添付してください。</p> <p>(例) 11月に翌年1月から3月入所の申込がある自治体で、3月生れだが入所保留通知書の交付年月日が12月1日の場合</p>

(注) パパママ育児プラス利用時は、「1歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「1歳2か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業手当金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。
なお、この申告書の記載内容について、共済組合から関係機関に対して確認することに同意します。

京都市職員共済組合理事長 殿

〒 604-8571

組合員 現住所

令和 ○年 ○月 ○日

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地

氏名 **共済 組合**

1歳6か月～2歳の期間延長する場合

育児休業手当金支給対象期間 延長事由認定申告書

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	①子の氏名 共済 太郎
	②子の生年月日 令和 6 年 3 月 5 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	<input type="checkbox"/> ア 1歳(注)～1歳6か月の期間
	<input checked="" type="checkbox"/> イ 1歳6か月～2歳の期間
3 保育所の利用(入所)申込について、以下①～⑧について選択又は記載してください。 ①保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用(入所)申込をしましたか。	
<input checked="" type="checkbox"/> ア はい	②利用(入所)申込をした日 : 令和 7 年 8 月 4 日
	③利用(入所)開始希望日 : 令和 7 年 9 月 1 日
	④利用(入所)申込に当たり、入所保留を積極的に希望する旨の意思表示をしていませんか。 <input checked="" type="checkbox"/> ア していない <input type="checkbox"/> イ している
	⑤利用(入所)保留の有効期限 令和 8 年 3 月 31 日
	⑥利用(入所)内定を辞退したことがありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> ア 辞退したことはない <input type="checkbox"/> イ 辞退したことがある
	⑦利用(入所)申込をした保育所等の中で、自宅から最も近隣の施設名と通所時間(片道)
	施設名 : △△保育園
	通所方法 : 徒歩
	通所時間(片道) : 10 分
	⑧申込をしたすべての保育所等の通所時間(片道)が30分以上の場合、その理由を次から選択してください。
	<input type="checkbox"/> ア 申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため
	<input type="checkbox"/> イ 自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため
	<input type="checkbox"/> ウ 自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため
	<input type="checkbox"/> エ 子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため
	<input type="checkbox"/> オ その他
<input type="checkbox"/> イ いいえ	①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、下欄にその理由を記載してください。
(理由欄)	

(注) パパママ育児プラス利用時は、「1歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「1歳2か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業手当金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。
なお、この申告書の記載内容について、共済組合から関係機関に対して確認することに同意します。

京都市職員共済組合理事長 殿

〒 604-8571

組合員 現住所

令和 ○年 ○月 ○日

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 4 8 8 番地

氏名 **共済 組合**

【注意】

1歳から1歳6か月の期間に入所保留通知書の有効期限が切れる場合は、以下の書類も御提出ください。
例：入所保留通知書の有効期限が年度末の場合
○入所保留通知書(4月及び1歳6か月時点)
○本人が記載する申告書(4月及び1歳6か月時点)
○市区町村に提出した保育所等の利用申込書の写し(4月及び1歳6か月時点)