

育児休業等取得時収入見込額証明書 (夫婦共同扶養申請時用)

夫婦共同扶養の場合で、育児休業等を取得している場合、今後一年間の収入額の確認が必要となりますので、勤務先にて証明をお願いします。

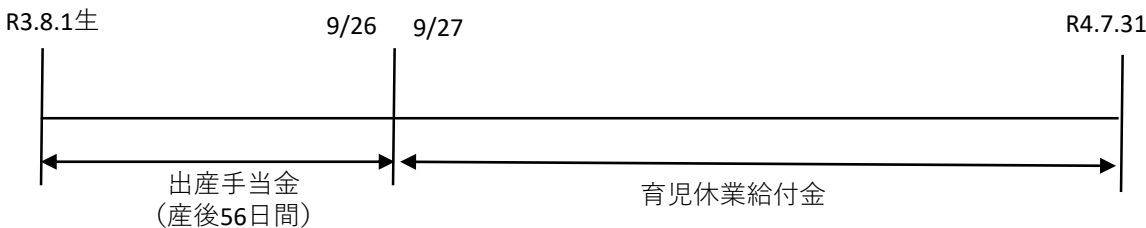
保険証 記号—番号	被保険者氏名	認定対象者氏名
—		

氏 名 (育児休業等取得者)	
出 産 手 当 金 受給期間(予定)	年 月 日 から 年 月 日 まで
出 産 手 当 金 受給金額(予定)	約 円
育 児 休 業 給 付 金 受給期間(予定)	年 月 日 から 年 月 日 まで
育 児 休 業 給 付 金 受給金額(予定)	約 円
そ の 他 収 入 (育児休業等中の給与・賞与 等)	約 円 (種類:)
備 考	

上記のとおり育児休業等の取得(予定)していることを証明します。

事 業 所 名	
住 所	
電 話	

例) 申請理由：出生のため (R3.8.1生) / 続柄：子 / 育児休業終了予定：R4.7.31



(R3.11)