

| 学 校 法 人 等 記 入 欄 | 出産のために勤務に服することができなかった期間 | | | | | | 産 休 後 の 状 況 | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---|---|-----|-----|---|-------------------|----------------|-----|----|---|---|---|---|
| | 自 | | | 至 | | | 育児休業 取得期間 | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | |
| | 163 | 年 | 月 | 日 | 170 | 年 | | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | 退職 (予定) 年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | |
| 上記期間中の報酬証明（無報酬でも必ず期間と支給額を記載してください）※1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 自 | | | 至 | | | 支 給 率 | 左記期間中の支給額 ※2※3 | | | | | | |
| 36 | 年 | 月 | 日 | 43 | 年 | 月 | 日 | | 50 | | | | | 円 |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | | % | | | | | | |
| 57 | 年 | 月 | 日 | 64 | 年 | 月 | 日 | | 71 | | | | | 円 |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | | % | | | | | | |
| 78 | 年 | 月 | 日 | 85 | 年 | 月 | 日 | | 92 | | | | | 円 |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | | % | | | | | | |
| 99 | 年 | 月 | 日 | 106 | 年 | 月 | 日 | | 113 | | | | | 円 |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | | % | | | | | | |
| 120 | 年 | 月 | 日 | 127 | 年 | 月 | 日 | | 134 | | | | | 円 |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | | % | | | | | | |
| 141 | 年 | 月 | 日 | 148 | 年 | 月 | 日 | | 155 | | | | | 円 |
| 5 令 | | | | 5 令 | | | | % | | | | | | |

※1：休業期間を暦月ごと、月の途中で支給率が変わる場合は、その期間ごとに区分して記入してください。
 ※2：期間中の報酬として支給した報酬額を記入してください。（必要に応じて日割計算をしてください。）
 ※3：支給額が0円の場合は「0」と記入してください。

き り と り 線

| | | | | | |
|--|--------------------|------------|--------------------|---------------------------|-----------------|
| 医 師 又 は 助 産 師 の 証 明 及 び 意 見 | 出 産 者 氏 名 | | 生 産 ・ 死 産 等 の 別 | 1 生 産 | |
| | 出 産 年 月 日 | 令和 年 月 日 | | 2 死 産 (妊娠 カ月) | |
| | 出 産 予 定 年 月 日 | 令和 年 月 日 | | 3 流 産 (妊娠 カ月) | |
| | 出 産 児 数 | 単胎・多胎 (児) | | 4 母体保護法に基づく人工妊娠中絶 (妊娠 カ月) | |
| | 備 考 | | | | 5 そ の 他 (妊娠 カ月) |
| | 上記のとおり相違ないことを認めます。 | | | 郵便番号 (-) TEL | |
| | | | | 所在地 | |
| | | | | 名 称 | |
| | 令和 年 月 日 | | | 医師・助産師名 | |