

記入例

大阪母子医療センター	
職員番号	(機構記入欄)

住所・通勤経路の事前確認書

通勤したい経路を記入してください。

例えば、京橋から乗車し、新今宮のりかえで通勤したい場合は経路1～4のように記入してください。

この場合、6か月定期額で比較すると、の三国ヶ丘のりかえの経路の方が17,870円安価のため、認定経路は三国ヶ丘乗り換えとなります。

JR	京橋	～	三国ヶ丘	46,740 円
南海泉北	三国ヶ丘	～	光明池	78,740 円

通勤手当として支給するのは三国ヶ丘のりかえの6か月定期額ですが、17,870円を自己負担して新今宮のりかえで通勤してもOKです。

このように、住居と通勤経路が決まっている場合、記入いただいた経路が認定可能かどうかを事前確認します。

令和8年4月1日の住所が未定の場合は、未記入で結構です。

センター配属後、全員に電子申請していただくので、その際に希望の通勤経路を申請してください。

- * 令和8年4月1日以降、通勤に利用する予定の経路（申請経路）を公共交通機関毎に記入して下さい。
- * 給与規定に基づき、最も経済的且つ合理的な通勤経路を認定します。
- * 認定された経路（＝通勤手当額）が申請経路（＝乗りたい経路）と異なる場合がありますのでご承知おき下さい。
- * 利用区間によっては、連続する区間に対する定期券額よりも利用区間を2つに分割した場合の定期券額（分割定期券額）の方が安価となる場合があります。この場合の手当支給額は、分割定期券額となります。分割定期券の有無については、各交通機関にお問い合わせください。

記入日 年 月 日

氏 名	(フリガナ) イズミ ハナコ (漢字氏名) 和 泉 花 子	受験番号	9999	
現住所	〒 ●●● - ●●●● (フリガナ) オオサカフ イハラキシ シメイエン1-2-3 (住所) 都 道 市 区			
○年 ○月○日 現在の住居	〒 ●●● - ●●●● (未定・確定) (フリガナ) オオサカフ オオサカシ チュウオウク シロミ1-2-3 シロミマンション101ゴウシツ (住所) 都 道 市 区 城見1-2-3			
連 絡 先	メールアドレス ※ Gmail、キャリアメールなど、返信可能なメールアドレスを記入してください 電話番号 (携帯でもOK) 090-0000-0000 メールアドレスは3月下旬においても連絡が取れるものをご記入ください。(大学のアドレスは不可)			
通勤経路(申請経路) ※ 自宅からセンター(勤務公署)まで順番に記入してください				
順路	通勤方法の別	区間	通勤定期代 (6ヶ月)	認 定 ※センター人事担当記入欄
1	自転車	自 宅 ～ 京 橋	円	<input type="checkbox"/> 申請 = 認定(経済的・合理的) <input type="checkbox"/> 申請 ≠ 認定(/ 連絡済) 【特記事項】
2	JR	京 橋 ～ 新今宮	33,890円	
3	南海泉北	新今宮 ～ 光明池	109,460円	
4	徒歩	光明池 ～ 勤務公署	円	
5			円	
6		～	円	

* 記入内容について、採用日までに問合せをする場合があります。

母子センターまで徒歩や交通用具を使用する場合は ↓のように記入。

自動二輪 自宅 ～ 勤務公署

【本件に関する問合せ先】
大阪母子医療センター 事務局
総務・人事グループ(人事担当)
TEL: 0725-56-1220(代)
(内線: 3275・3276)