

育休改定

健康保険
厚生年金保険

育児休業等終了時報酬月額変更届

70歳以上被用者育児休業等終了時報酬月額相当額変更届

常務理事	事務長	課長	係長	係

令和 年 月 日提出

健康保険 被保険者証記号	〇〇〇〇
厚生年金保険 事業所整理記号	-
事業所所在地	〒 ××× - ×××× 東京都〇〇区〇〇町1-2-3
事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇〇
電話番号	03 (1234) 5678

受付印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

育児休業等を終了した際の標準報酬月額の改定について申出します。注：必ず□に✓を付けてください。
(健康保険法施行規則第38条の2)

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申出者欄

健康保険組合理事長あて

住所 東京都〇〇区〇〇町 3-12-4

氏名 機缶 花子

電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

① 被保険者整理番号	××× - ××××	② 個人番号				
③ 被保険者氏名	フリガナ キカン ハナコ 機缶 花子	④ 被保険者生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
⑤ 子の氏名	フリガナ キカン タロウ 機缶 太郎	⑥ 子の生年月日	7.平成 9.令和	年	月	日
			⑦ 育児休業等終了年月日			
			9.令和	03	06	30
⑧ 給与支給月及び報酬月額	支給月	⑩ 給与 ⑪ 標準報酬月額	⑫ ⑬ ⑭ ⑮	⑯ ⑰	⑱ ⑲	⑳
	7月	0円	0円	0円	0円	527,100円
	8月	275,000円	0円	275,000円	0円	263,550円
9月	252,100円	0円	252,100円	0円		
⑫ 従前標準報酬月額	健康 280千円 厚生 280千円	⑬ 昇給降給	7月	⑭ 遡及支払額	⑮ 改定年月	3年10月
⑯ 給与締切日 支払日	締切日 月末 支払日 翌月 10日	⑰ 備考				⑱ 改定後標準報酬月額 260千円
⑲ 月変該当の確認	育児休業等を終了した日の翌日に引き続いて、産前産後休業を開始していませんか。 該当する場合はチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 開始してません。 注：産前産後休業を開始した場合は、この申出はできません。					