

大同特殊鋼健康保険組合 産前産後休業終了時報酬月額変更届 (記入例)

提出者記入欄	事業所記号	***	提出日	令和 4 年 10 月 1 日
	事業所所在地	〒 168 - 8500 東京都杉並区高井戸3-2-1		
	事業所名称	株式会社 ****		

事業所検印	健保受付印
-------	-------

社会保険労務氏名等	この届書を被保険者が事業主に提出する日付、及び被保険者の提出意思確認を行った事業所担当者の部署・氏名を自筆でご記入ください。
-----------	--

申出者欄	<input type="checkbox"/> 産前産後休業を終了した際の標準報酬月額の変更について申出します。 (健康保険法施行規則第38条の2及び厚生年金保険法施行規則第10条の2) ※1 必ず被保険者が口印に✓を付してください。	令和 4 年 10 月 1 日
	大同特殊鋼健康保険組合 理事長 兼 代表取締役社長 ****	事業所部署 ****株式会社**課
	被保険者の氏名・住所・電話番号を記入してください。	事業所担当者名 健保 良一
	住所 東京都杉並区浜田山1-2-3	氏名 健保 花子

被保険者欄	① 被保険者番号	*****	② 個人番号	[基礎年金番号]				
	③ 被保険者氏名	健保 花子	④ 被保険者生年月日	5 昭和 7 平成 9 令和	6 1	0 7	1 1	
	⑤ 子の氏名	健保 太郎	⑥ 子の生年月日	9 令和	0 3	0 6	0 5	
	⑦ 産前産後休業終了年月日	9 令和	0 5	0 5	3 1			
	⑧ 給与	支給月	給与計算の基礎日数	⑦ 通貨	⑧ 現物	⑨ 合計	⑩ 総計	⑪ 平均額
	6 月	0 日	0	0 円	0 円	0 円	5 2 7 1 0 0 円	
	7 月	30 日	275,000	275,000 円	0 円	275,000 円	2 6 3 5 0 0 円	
	8 月	31 日	252,100	252,100 円	0 円	252,100 円		
	⑫ 従前標準報酬月額	280 千円	280 千円	⑬ 昇給 降給	1. 昇給 2. 降給	⑭ 週及支払額	⑮ 改定年月	2 年 9 月
	⑯ 給与締切日	月末	⑰ 支払日	10 日	⑱ 月変該当の確認			

⑱ 産前産後休業を終了した日の翌日に引き続いて育児休業等を開始していません。 開始していません

⑲ 産前産後休業を終了した日の翌日に引き続いて育児休業等を開始していたか、当てはまる方に(✓)を入れてください。
 ※産前産後休業を終了した日の翌日に引き続いて育児休業等を開始した場合、該当申出はできません。

⑳ 各3か月に通貨で支払われた報酬をそれぞれの月に記入してください。なお、現物給与(食費、住居、通勤定期券等)の支給がある場合は、金額に換算して記入してください。
 ※換算は「厚生労働大臣が定める現物給与の価額」に基づきます。
 ㉑欄の合計は、㉒と㉓の合計欄を記入してください。

㉒欄に記入した3か月目の翌月の年月を記入してください。

㉓欄を17日以上月数で割った額について1円未満切り捨てて記入してください。(平均額を算出します。)

3か月間の報酬(㉒欄)の合計額を記入してください。※ただし、17日未満の月がある場合は除きます。