

記入例

事業所整理記号、被保険者整理番号を必ず記入してください。

年金手帳や基礎年金番号通知書を確認し、必ず記入してください。

④欄に記入した日の翌日が属する月から連続する3カ月を記入してください。

【記入例】平成26年4月30日の翌日である5月1日が属する5月6月および7月

各月の給与支払いの対象となった日数を記入してください。
例えば、月給者は暦日数、日給者は出勤日数を記入します。月給者で欠勤日数分だけ給与が差し引かれる場合は、就業規則等により会社で定められた日数から欠勤日数を控除後の日数として記入してください。

各3カ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。

各3カ月に食事、住宅、通勤定期券など現物給与の支給がある場合に、金銭に換算して記入します。
※換算については、「厚生労働大臣が定める現物給与の価額」に基づきます。

事業主印を押印してください。ただし、事業主自らが署名した場合、押印は省略できます。

届書コード	処理区分	届書
1	1	1

事務主任	副事務主任	グループ長	担当者

健康保険 育児休業等終了時報酬月額変更届

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	給与締切日	給与支払日
1234567890	7	月末	翌月 10日

⑦年金手帳の基礎年金番号	⑧被保険者の氏名	⑨被保険者の生年月日	⑩種別
1234567890	年金 花子	平成 26年 07月 11日	1 (2) 5・6・7

⑪養育する子の氏名	⑫養育する子の生年月日	⑬育児休業等を終了した年月日	⑭従前の標準報酬月額
年金 太郎	平成 25年 06月 08日	平成 26年 04月 30日	280 千円

⑮決定月の標準報酬月額	⑯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。	⑰開始していません
275,000	申出される被保険者の方が記入(☑)してください。	<input checked="" type="checkbox"/>

⑱算定対象月の報酬支払基礎日数	⑲通貨によるもの額	⑳現物によるもの額	㉑合計	㉒支払基礎日数17日以上月の報酬月額の総計	㉓改定年月	㉔備考
5月 0日	0円	0円	0円	527,100円	26年 8月	
6月 31日	275,000円	0円	275,000円	平均額		
7月 30日	252,100円	0円	252,100円	263,550円		

給与計算の締切日及び給与支給日を記入してください。
※毎月末が給与締切日の場合は、「月末」と記入してください。
【記入例】
毎月末締め、翌月10日支払いの場合

次の区分にしたがって該当する被保険者種別を○で囲んでください。
1:坑内員以外の男子
2:女子
3:坑内員
5:厚生年金基金加入員であつて坑内員以外の男子
6:厚生年金基金加入員である女子
7:厚生年金基金加入員である坑内員

従前の標準報酬月額を記入してください。

④欄に記入した3カ月目の翌月の年月を記入してください。

3カ月間の報酬(㉑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。

㉒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。)

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たか、当てはまる方に(☑)してください。
※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た場合は、当該申出はできません。

押印してください。ただし、被保険者が自ら署名した場合、押印は省略できます。また、被保険者は、この届書の事業主への提出日を記入してください。

㉑と㉒の報酬の合計額を記入してください。

上記のとおり被保険者から申出を求め、提出します。

平成 26年 8月 18日 提出

〒 168 - 8505

事業所所在地 東京都杉並区高井戸3-5-24

事業主 株式会社 健保産業 (事業主印)

事業主氏名 代表取締役 健保 一郎

電話番号 (03) 2345 - 6789

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条の規定による申出をします。

平成 26年 8月 15日 提出

〒 100 - 8500

住所 東京都杉並区浜田川1-2-3

氏名 年金 花子 (年金)

電話番号 (03) 1234 9876

受付日付印