

健康保険 育児休業等終了時報酬月額変更届

課長	課長補佐	課員

令和 3 年 12 月 2 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	9 9 9 9
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	事業所所在地	〒 111 - 1111 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

申出人署名欄	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。 (健康保険法施行規則第38条の2)	令和 3 年 12 月 2 日
	健康保険組合理事長あて	
	住所 〇〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇 氏名 〇〇 〇〇〇 電話 045 ( 0101 ) 2222	

被保険者欄	① 被保険者 証番号	1234		② 個人番号 (基礎年金番号)								
	③ 被保険者 氏名	フリガナ 〇〇 〇〇〇	氏名 〇〇〇 〇〇〇〇	④ 被保険者 生年月日	5.昭和	年	月	日	⑦ 育児休業等終了年月日			
		〇〇 〇〇	〇〇〇 〇〇〇〇	7.平成	0	2	0	7		0	8	
	⑤ 子の 氏名	フリガナ 〇〇 〇〇〇	氏名 〇〇〇 〇〇〇〇	⑥ 子の 生年月日	9.令和	年	月	日	9.令和	年	月	日
		〇〇 〇〇	〇〇〇 〇〇〇〇	9.令和	0	1	0	9	1	1	0	
	⑧ 給与 支給月及び 報酬月額	支給 9月 6日	給与計算 の基礎日	⑩通 55,800 円	⑪現 0 円	⑫合計(⑩+⑪)	55,800 円		⑬総計	409,200 円		
		10月 30日		204,600 円	0 円	204,600 円	204,600 円		⑭平均額	204,600 円		
		11月 31日		204,600 円	0 円	204,600 円	204,600 円		⑮修正 平均額	円		
	⑯従前標準 報酬月額	健保 220 千円	厚年 220 千円	⑰昇給 降給	1.昇給 2.降給	⑱遡及 支払額	遡及支払額		⑲改定 年月	03 年 12 月		
	⑳給与 締切日 支払日	締切 20 日	支払 当月 翌月 25 日	⑳備考								
㉑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。 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。											

この届出書に記入の個人情報は「健康保険法による保険給付の支給または保険料等の徴収に関する事務」において利用し、第三者には提供いたしません。