

# 育児休業等終了時報酬月額変更届

令和 年 月 日提出

--	--	--	--

提出者記入欄	事業所整理記号		健康保険被保険者証記号	
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒		
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号	( )		

受付印
-----

社会保険労務士記載欄

氏名等
-----

申出者欄	<input type="checkbox"/> 育児休業等を終了した際の標準報酬月額の設定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) ※必ず口に✓を付してください。	令和 年 月 日
	日本年金機構理事長あて 健康保険組合理事長あて	
	住所	
	氏名	電話 ( )

被保険者欄	①被保険者整理番号	②個人番号 [基礎年金番号] ※健康保険組合 分は個人番号の 記入は不要										
	健康保険被保険者番号			④被保険者生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日				
	③被保険者氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	⑥子の生年月日	9.令和	年	月	日	⑦育児休業等 終了年月日	9.令和	年	月	日
	⑤子の氏名 (フリガナ) (氏)	(名)			⑧給与 支給月	給与計算の 基礎日数	⑦通貨	⑧現物	⑨合計	⑨総計		
	⑧給与 支給月及び 報酬月額	月	日	円	円	円	円	円	円	⑩平均額		
	⑧給与 支給月及び 報酬月額	月	日	円	円	円	円	円	円	⑪修正平均額		
	⑧給与 支給月及び 報酬月額	月	日	円	円	円	円	円	円	決定後の 標準報酬月額	健	厚
	⑫従前標準 報酬月額	千円	千円	⑬昇給 降給	1. 昇給 2. 降給	⑭週及 支払額	月	円	⑮改定年月	年	月	
	⑯給与 締切日・ 支払日	締切日	支払日	⑰備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務被保険者 3. 短時間労働者 (特定適用事業所等) 4. パート 5. その他( )							
	⑱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。 <input type="checkbox"/> 開始していません										

○ 育児休業等終了時報酬月額変更届とは  
「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」による満3歳未満の子を養育するための育児休業等（育児休業及び育児休業に準ずる休業）終了日に3歳未満の子を養育している被保険者は、一定の条件を満たす場合、随時改定に該当しなくても、育児休業終了日の翌日が属する月以後3カ月間に受けた報酬の平均額に基づき、4カ月目の標準報酬月額から改定することができます。ただし、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、この申出はできません。

