大阪薬業企業年金基金

# 育児休業等終了時報酬月額変更届

令和　　年　　月　　日提出

受付印

## 提出者記入欄

| | | | |
|---|---|---|---|
| 企業年金番号 | | 事業所番号 | |
| 事業所所在地 | 〒　　－ | | |
| 事業所名称 | | | |
| 事業主氏名 | | | |
| 電話番号 | (　　) | | |

社会保険労務士記載欄

氏　名　等

## 申出者署名欄

□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及び厚生年金保険法施行規則第10条）
※必ず□に✓を付してください。

令和　　年　　月　　日

大阪薬業企業年金基金理事長あて

住所

氏名　　電話　　(　　)

## 加入者欄

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①整理番号 | | ②基礎年金番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③基金加入者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④加入者氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名) | ⑤加入者生年月日 | 5.昭和<br>7.平成 | 年 | 月 | 日 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥子の氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名) | ⑦子の生年月日 | 7.平成<br>9.令和 | 年 | 月 | 日 | ⑧育児休業等終了年月日 | 7平成<br>9令和 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ⑨給与支給月及び報酬月額 | 支給月 | 基礎日数 | ㋐通貨 | ㋑現物 | ㋒合計 | ⑩総計 | | 円 |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | ⑪平均額 | | 円 |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | ⑫修正平均額 | | 円 |
| ⑬従前 | 健<br>千円 | 基金<br>千円 | ⑭決定 | 健<br>千円 | 基金<br>千円 | ⑮遡及支払額 | 遡及支払額<br>月　円 | ⑯改定年月　年　月 |
| ⑰給与締切日・支払日 | 締切日<br>日 | 支払日<br>当月<br>翌月　日 | ⑱備考 | 該当する項目を○で囲んでください。<br>1.短時間労働者（特定適用事業所等）　2.パート　3.二以上事業所勤務者　4.その他(　　) | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ⑲月変該当の確認 | 育児休業等を終了した翌日に引き続いて、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。<br>□ **開始していません** | ※育児休業等を終了した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 |

### ○育児休業等終了時月額変更届とは

「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加入者は、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。