

健康保険 育児休業等終了時報酬月額変更届

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	扱者

年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理番号	健康保険被保険者証の記号
	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	(印)
	電話番号	

受付印

社会保険労務士記載欄	(印)
------------	-----

申出者名欄	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3および厚生年金法施行規則第10条)		年 月 日
	健康保険組合理事長あて		
	住所		
	氏名	(印)	電話番号 ()

被保険者欄	① 被保険者整理番号 (健康証番号)	② 個人番号 [基礎年] [金番号]					
	③ 被保険者氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	④ 被保険者生年月日	5.昭和 7.平成	年 月 日		
	⑤ 子の氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	⑥ 子の生年月日	7.平成 9.令和	年 月 日	⑦ 育児休業等終了年月日 7.平成 9.令和	
	⑧ 給与支給月及び報酬月額	支給月	給与計算の基礎日数	ア通貨	イ現物	ロ合計	⑨ 総計
		月 日	日	円	円	円	円
		平均額	円	円	円	円	円
	修正平均額	円	円	円	円	円	
	⑫ 従前標準報酬月額	健	⑬ 昇給降給	1.昇給 2.降給	⑭ 遡及支払額	遡及額	⑮ 改定年月
	千円			月	月	円	年 月
	⑯ 給与締切日・支払日	締切日	支払日	⑰ 備考	該当する項目があれば○をしてください。 1.二以上勤務被保険者 2.短時間労働者 3.パート 4.その他 () (特定適用事業所等)		⑱ 決定後の標準報酬月額
千円	日	日				健	
⑲ 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。		該当する場合はチェックしてください <input type="checkbox"/> 開始していません		※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。		

- 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か月間に受けた報酬の平均額に基づき、4か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。
- 変更後の標準報酬月額が以前より下がった方へ
3歳未満の子を養育する被保険者または被保険者であった方で、養育期間中の各月の標準報酬月額が、養育開始月の前月の標準報酬月額を下回る場合、「養育期間の従前標準報酬月額みなし措置」という制度をご利用いただけます。この申出をいただきますと、将来の年金額の計算時には養育期間以前の従前標準報酬月額を用いることができますので、『育児休業等終了時報酬月額変更届』とあわせて、『養育期間標準報酬月額特例申出書』を提出してください。