【記入例】　健 康 保 険　産前産後休業終了時報酬月額変更届

常務理事	事務長		係

令和　00　年　00　月　00　日提出

提出者記入欄		
記号	000	
事業所所在地	〒　000　―　0000 〇〇県〇〇市〇〇町1	
事業所名称	〇〇〇〇株式会社	
事業主氏名	〇〇　〇〇〇	
電話番号	000　（　0000　）　0000	

受付印

社会保険労務士記載欄
氏　名　等

申出者欄

☑産前産後休業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3及び厚生年金保険法施行規則第10条の2）
※必ず□に✔を付してください。

令和　00　年　00　月　00　日

健康保険組合理事長あて

住所　〇〇県〇〇市〇〇町1－1

氏名　組合　愛子　　電話　000　（　0000　）　0000

被保険者欄

①番号	123456	②個人番号[基礎年金番号]	個人番号［基礎年金番号］記入不要																				
③被保険者氏名	(フリガナ)クミアイ (氏) 組合	(フリガナ)アイコ (名) 愛子	④被保険者生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	0	0	年	0	0	月	0	0	日										
⑤子の氏名	(フリガナ)クミアイ (氏) 組合	(フリガナ)イチロウ (名) 一郎	⑥子の生年月日	9.令和	0	0	年	0	0	月	0	0	日	⑦産前産後休業終了年月日	9.令和	0	0	年	0	0	月	0	0	日

⑧給与支給月及び報酬月額	支給月	給与計算の基礎日	㋐ 通貨	㋑ 現物	㋒ 合計	⑨総計	5000000円
	11月	0日	0円	0円	円	⑩平均額	2500000円
	12月	30日	260,000円	0円	260,000円	⑪修正平均額	円
	1月	31日	240,000円	0円	240,000円		

⑫従前標準報酬月額	健 280千円	厚 280千円	⑬昇給降給	1. 昇給　2. 降給　月	⑭遡及支払額	遡及支払額　月　円	⑮改定年月	9.令和　5年　2月
⑯給与締切日・支払日	締切日 月末日	支払日 10日 当月 翌月	⑰備考	該当する項目を〇で囲んでください。 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	産前産後休業を終了した日の翌日に引き続いて、育児休業等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 ☑ 開始していません	※ 産前産後休業を終了した日の翌日に引き続いて育児休業等を開始した場合は、この申出はできません。

〇 産前産後休業終了時報酬月額変更届とは

産前産後休業終了日に当該産前産後休業に係る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、産前産後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、産前産後休業を終了した日の翌日に引き続いて育児休業等を開始した場合は、この申出はできません。

トピー健康保険組合(2024.11 改)