

育児休業等終了時改定申出書

組合員氏名			記号・番号	—				
所属機関名称			従前の標準報酬	等級	(千円)			
改定年月	令和	年	月	改定後の標準報酬	等級	(千円)		
算定基礎月	固定的給与		非固定的給与	等級		標準報酬月額		
(1) 月	円		円					
(2) 月	円		円	短期	(千円)			
(3) 月	円		円	厚年	(千円)			
平均額	円			退職	(千円)			
育児休業承認期間	休業開始日			休業終了日(復職日の前日)				
	令和	年	月	日	令和	年	月	日
育児休業対象児	氏名			生年月日	令和	年	月	日
標準報酬月額変更の確認	育児休業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		<small>該当する場合は チェックしてください</small>		
<input type="checkbox"/> 地方公務員等共済組合法第43条第12項の規定により、標準報酬を改定することの希望を申し出ます。 ※必ず□にレを付してください。 熊本県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 〒 申出者 住所 (組合員) 氏名								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属所長 職名 氏名								

- (注) ① 育児休業等終了時改定は、「育児休業等終了日の翌日が属する月以後3月間」において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が17日未満である月がある場合、その月は算定に使用しません。
- ② 育児休業等終了日の翌日に引き続いて産前産後休業を開始した場合は、当該申出はできません。

 共済組合使用欄(これより以下には記入しないでください。)

標準報酬改定月	令和	年	月	固定的給与	非固定的給与	課長	課長補佐	係長	係
改定後標準報酬	等級 (千円)			円	円				