

産休改定

 (実線枠) →被保険者(本人)記入注意事項
 (点線枠) →事業所健保担当者・庶務担当者記入注意事項

健康保険 産前産後休業終了時報酬月額変更届

健保使用欄				
常務理事	事務長	グループ長	主務者	担当者

令和 X0 年 10 月 25 日提出

提出者記入欄	適用事業所記号	250	各会社の適用事業所記号を記入
	事業所所在地	〒△△△-×××× 神奈川県川崎市〇〇区△△町××番地	
	事業所名称	東芝〇×株式会社	
	事業主氏名	取締役社長 健保 誠	
	電話番号	△△△ (×××) 〇〇〇〇	
		社会保険労務士記載欄	
		氏 名 等	
			受付印

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)
※必ず口にて✓を付けてください。

令和 X0 年 10 月 20 日

必ずチェックが必要

東芝健康保険組合理事長あて

住所 神奈川県横浜市〇〇区△△町××番地

氏名 大森 花子

電話 〇〇〇 (△△△) ××××

被保険者は内容を確認し、記名する。

提出日は、事業主へ提出する日を記入すること。

被保険者欄

① 被保険者番号	1001234	② 個人番号(基礎)	東芝健保の被保険者番号を必ず記入
③ 被保険者氏名	(フリガナ) オオモリ (氏) 大森 (名) 花子	④ 被保険者生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 ××0515
⑤ 子の氏名	(フリガナ) (氏)	⑥ 支払基礎日数が17日未満(短時間労働者(4分の3未満)は11日)の月は対象外。	×00530
⑧ 支給月	7 月 2 日	⑨ 合計	64,011 円
⑩ 給与支給月及び報酬月額	8 月 31 日 229,666 円	⑪ 総計	440380 円
⑫ 従前標準報酬月額	240 千円	⑬ 平均額	220190 円
⑭ 給与支給日	月末 25 日	⑮ 修正平均額	220190 円
⑯ 給与支給日	月末 25 日	⑰ 産前産後休業を終了した日の翌日が属する月以後3か月間の報酬について記入	
⑱ 月変当の確認	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。	⑲ 改定年月	9. 令和 ×0 年 10 月

○ 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(被保険者)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、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。

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なければ、チェックをする。
※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、当該申出は不可。

産前産後休業