

日生協企業年金基金 育児休業等終了時報酬月額変更届

事業所番号	加入者番号
777	345678

基礎年金番号		加入者の氏名(フリガナ) 加入者の氏名(漢字)		加入者の 生年月日 (西暦で8桁)	性別
2115-097531		ニシ アキコ 西 秋子		19851107	女
養育する子の氏名(フリガナ) 養育する子の氏名(漢字)		養育する子の生年月日 (西暦で8桁)	育児休業等を終了 した年月日 (西暦で8桁)	従前の標準報酬月額 (千円)	
ニシ ジロウ 西 二郎		20200930	20210930	280	
報酬月額				改定年月 (西暦で6桁)	備考
算定対象月の報酬支 払基礎日数	通貨による ものの額(円)	現物による ものの額(円)	合計(円)	支払基礎日数 17日以上月の 報酬月額の 総計(円)	・遡及支払額 ・昇(降)給差の月額 ・昇(降)給月
10 月 0 日	0	0	424,235	202101	円
11 月 20 日	197,362	0	197,362	平均額(円) 修正平均額 (円)	円
12 月 30 日	226,873	0	226,873	212,117	月
決定後の標準報酬月額(千円)					
220					

「支払基礎日数17日以上月の報酬月額の総計」を支払基礎日数が17日以上月の数で除してください。計算時に端数が生じた場合は、1円未満は切り捨てます。

※ 生年月日等の日付に関する項目は西暦でご記入ください。
 ※ 基礎年金番号は自動でハイフン(-)が入ります。数字のみ入力してください。

必ずチェックをしてください。

協企業年金基金 殿	
<input type="checkbox"/> 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。 ※必ず□に✓を付けてください。	
2021 年 1 月 15 日提出	
(申出人)	住所 〒105-0000 東京都港区〇〇1-26-9
	氏名 西 秋子
	電話番号 03 - 1234 - 5678

上記のとおり加入者から申出がありましたので提出します。	
2021 年 1 月 16 日提出	
(事業主)	事業所所在地 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル1階
	事業所名称 東西生活協同組合
	事業主氏名 理事長 生協 太郎
	電話番号 03 - 3497 - 0881

社会保険労務士の提出代行者印