日生協企業年金基金　産前産後休業終了時報酬月額変更届

事業所番号	加入者番号
777	890123

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
1234-567890	ミナミ　ナツコ 南　夏子	19880702	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）	産前産後休業を終了した年月日（西暦で8桁）	従前の標準報酬月額（千円）
ミナミ　タロウ 南　太郎	20200805	20200930	300

報酬月額				支払基礎日数17日以上の月の報酬月額の総計（円）	改定年月（西暦で6桁）	備考 ・遡及支払額 ・昇（降）給差の月額 ・昇（降）給月
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）			
10　月　10　日	100,000	0	100,000	500,000	202101	円
11　月　17　日	200,000	0	200,000	平均額（円）	修正平均額（円）	
12　月　30　日	300,000	0	300,000	250,000		

「支払基礎日数17日以上の月の報酬月額の総計」を支払基礎日数が17日以上の月の数で除してください。

決定後の標準報酬月額（千円）	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。 申出される加入者が記入（☑）してください。 （注）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、当該申出はできません。	
260		☑ 開始していません 開始しました

産前産後休業終了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

※　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。

日生協企業年金基金　殿

☐ 産前産後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✔を付してください。　　2021 年　1 月　11 日提出

（申出人）	
住　所	〒 154-0000 東京都世田谷区〇〇1－26－9
氏　名	南　夏子
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　12 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