

令和 年 月分 標準報酬基礎届及び異動届集計票

石川県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長

所属所コード

--	--	--

担当課

担当者

令和 年 月 日 作成

報 告	枚 数	件 数
1. 給料計算を自コンピュータで処理している所属所	/	/
(1) フロッピーディスク又はUSBメモリー		
(2) 標準報酬基礎届(定時決定・随時改定)		
(3) 標準報酬終了時基礎届(育児休業終了時改定・産前産後休業終了時改定)		
(4) 異動報告明細書		
(5) 組合員種別異動届書		

注 1. 該当の数字を○で囲んでください。

2. 枚数、件数がない場合は0を記入してください。

3. 報告期限は、次のとおりです。

(1) 標準報酬決定改定基礎届、異動報告明細書、組合員種別異動届書は、**当月 5 日**

(2) フロッピーディスク又はUSBメモリーは、**当月 15 日**

異動件数が0の場合も毎月提出してください。