

入力値のクリア

決裁	課長	担当	合議

標準報酬産前産後休業終了時改定基礎届

所属所番号	組合員等番号	組合員氏名		組合員の生年月日	性別	養育する子の氏名		養育する子の生年月日
				昭・平 年 月 日	男・女			平 令 年 月 日

育児休業を終了した年月日 平令 年 月 日	従前の等級及び標準報酬月額			算定基礎月	支払基礎日数	固定的給与	非固定的給与	合計
	短期	等級	千円	月	日			〇
	厚年	等級	千円	月	日			〇
	退職	等級	千円	月	日			〇

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。
申出される組合員の方が記入（）してください。

開始していません。

（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、申出はできません。

開始しました。

平均額	円
報酬総額	円

標準報酬の月額を改定する年月日 令和 年 月 日

組合員から申出がありましたので提出します。

石川県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

職名
所属所長
氏名

地方公務員等共済組合法第43条第12項の規定による申出をします。

※必ず口に✓を付けてください。

石川県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

組合員氏名

共済組合受付日付印