

届書コード	処理区分	届書
2 2 1 8		

常務理事	事務局長	事務局次長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係	処理
									票 処理

正

健康保険育児休業等終了時報酬月額変更届

①事業所整理記号		②健康保険被保険者証の番号		給与締切日	給与支払日	当月・翌月
*		4291 63		15日	25日	
⑦年金手帳の基礎年金番号			①被保険者の氏名		③被保険者の生年月日	
2118805694			(フリガナ) スルカマイ ユリコ (英) 駿河台 百合子		明 1 年 月 日 大 3 昭 ⑤ 平 7 540729	
⑤養育する子の氏名		④養育する子の生年月日		⑥育児休業等を終了した年月日		⑧従前の標準報酬月額
(フリガナ) サクマイ ユサヤ (英) 桜井 悠哉		平成 29 08 31		平成 30 08 30		280 280
報酬月額				④改定年月		⑨備考
② 算定対象月の報酬支払基礎日数	⑦ 通貨によるものの額	③ 現物によるものの額	④ 合計	⑤ 支払基礎日数17日以上月の報酬月額の総計	④改定年月	⑨備考
8月 0日	0円	0円	0円	228,540円	30年 11月	
9月 14日	161,340円	0円	161,340円	⑧平均額	⑥修正平均額	
10月 20日	228,540円	0円	228,540円	228,540円		

※⑤ 決定後の標準報酬月額		送信
健	2 2 0	
年	2 2 0	

社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印

月分保険料 (月分告知書発送) で計算致します。

上記のとおり被保険者から申出がありましたので提出します。
平成30年10月31日提出

(事業主)
事業所所在地 〒〇×△ - XXXX
事業所名称 東京都千代田区岩本町X-X-X
事業主氏名 株式会社 OX出版
代表取締役 千代田 太郎
電話番号 03 (3292) 局 XXXX

健康保険法施行規則第38条の2及び厚生年金保険法施行規則第10条の規定による申出をします。
出版健康保険組合理事長 殿 平成30年10月26日提出

(申出人)
住所 〒〇×△ - XXXX
千葉県千葉市稲毛区宮内町X-X-X
氏名 駿河台 百合子
電話番号 043 (275) 局 XXXX 番