正

常務理事	事務局長	部　長	課　長	係　長	担 当 者

健　康　保　険　　育児休業等終了時報酬月額変更届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎申出をする方は、太枠部分を記入し、事業主あて提出してください。
◎「※」印欄は、記入しないでください。

①事業所整理記号		② 健康保険被保険者等の番号
政管分		5678
健保分	1 2 3 4	

給与締切日	20 日	給与支払日	当月 / 翌月 25 日

⑦年金手帳の基礎年金番号	④被保険者の氏名		③被保険者の生年月日	㋐種別
1 2 3 4 5 6 7 8 9 1	(ﾌﾘｶﾞﾅ) モクザイ (氏) 木材	(ﾊﾅｺ) (名) 花子	昭 5 平 7 年 0 2 月 1 1 日 0 7	1・2・3・5・6・7

㋓養育する子の氏名		㋔養育する子の生年月日	㋕育児休業等を終了した年月日	㋖従前の標準報酬月額
(ﾌﾘｶﾞﾅ) モクザイ (氏) 木材	(ﾊﾞﾅｺ) イチロウ (名) 一郎	令和 9 年 0 3 月 0 9 日 1 1	令和 9 年 0 4 月 0 9 日 1 0	健 220 千円 厚 220 千円

報酬月額 ㋗ 算定対象月の報酬支払基礎日数		㋘ 通貨によるものの額	㋙ 現物によるものの額	㋚合計	㋛ 支払基礎日数17日以上の月の報酬月額の総計	④改定年月	㋜ 備考（遡及支払額 昇（降）給差の月額 昇（降）給月）
9 月	6 日	60,000 円	0 円	60,000 円	410,000 円	04 年 12 月	円
10 月	30 日	205,000 円	0 円	205,000 円	㋝平均額	㋞修正平均額	円
11 月	31 日	205,000 円	0 円	205,000 円	205,000 円	円	年　月

※⑤ 決定後の標準報酬月額	
健	200 千円
厚	200 千円

㋟ 育児休業等を終了した日の翌日に引き続いて産前産後休業を開始していませんか。

申出される被保険者の方が記入（☑）してください。

（注）育児休業等を終了した日の翌日に引き続いて産前産後休業を開始した場合は、当該申出はできません。

☑ 開始していません
☐ 開始しました

受付日付印

社会保険労務士の記載欄

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。
令和 4 年 12 月 5 日提出

（事業主）
事業所所在地　〒 136 － 0000　東京都江東区〇〇　×－×
事業所名称　〇〇木材　株式会社
事業主氏名　材木　一郎
電話番号　03 （ 1234 ） 5678

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。
東京都木材産業健康保険組合理事長　殿
令和 4 年 12 月 2 日提出

（申出人）
〒 135 － 0000
住所　東京都江東区〇〇　×－×　〇〇マンション△△号室
氏名　木材　花子
電話番号　03 （ 9999 ） 9999

東京都木材産業健康保険組合