

標準報酬産前産後休業終了時改定申出書

※引き続き育児休業を取得する場合は提出不要です。

※短時間勤務制度及び部分休業を取得する場合は併せて「養育期間特例申出書」を提出してください。

組合員氏名	(フリガナ) キョウサイ ハナコ 共済 花子	組合員証 記号番号	1 — 7654321	
生年月日	昭和・平成 56年 4月 6日			
所属所名称	総務局			
産前産後休業 承認期間	休暇開始日	休暇終了日(復職日の前日)		
	平成・令和 31年 3月 21日	平成・令和 元年 6月 26日		
(延長等があった場合)	平成・令和 年 月 日	平成・令和 年 月 日		
産前産後休業対象児	氏名	(フリガナ) キョウサイ ジロウ 共済 次郎	性別	男
	生年月日	平成・令和 元年 5月 1日	性別	女
産前産後休業終了前の標準報酬	19 級		320,000 円	
地方公務員共済組合法第43条第14項の規定により、産前産後休業終了日の翌日が属する月以降3か月間に受けた報酬の総額をその期間の月数で除して得た額を報酬月額として、標準報酬を改定することの希望を申出ます。 大阪市職員共済組合理事長 様 令和 元年 〇〇月 ××日 住所 大阪市北区中之島1-3-20 申出者 氏名 共済 花子 共済印				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職名 所属所長又は所属機関の長 氏名 印				

(注) 「産前産後休業終了日の翌日が属する月以降3か月間」とは、産前産後休業終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が17日未満である月がある場合、その月は産前産後休業終了時改定の算定に使用しません。

共済組合 記入欄	標準報酬改定月	平成・令和 年 月	固定的給与	非固定的給与
	改定後標準報酬	級 円	円	円