

**標準報酬随時改定基礎届・保険者算定申立に係る例年の状況、
標準報酬の月額と比較及び組合員の同意等（随時改定用）**

【申請にあたっての注意事項】

- ・ この用紙は、標準報酬の随時改定届を届け出るにあたって、年間報酬額の平均で決定することを申し立てる場合に必ず提出してください。
- ・ この用紙は、随時改定にあたり、「3か月間の報酬の月平均」と、「昇給月又は降給月以後の継続した3か月間の固定的給与の月平均に、昇給月又は降給月前の継続した9か月間及び昇給月又は降給月以後の継続した3か月間の非固定的給与の月平均を加えた額」との間に2等級以上差があり、年間報酬の平均で決定することに同意する方のみ記入してください。
- ・ 組合員の同意を得ている必要がありますので、同意欄に組合員の自署にて氏名を記入いただくか記名のうえ押印してください。
- ・ 標準報酬の月額は、年金や傷病手当金など、組合員が受ける保険給付の額にも影響を及ぼすことに留意してください。

組合員証記号番号	組合員氏名	部課署名
-		

【昇給月又は降給月以後の継続した3か月の間に受けた固定的給与についての欄】

算定基礎月の報酬支払基礎日数		固定的給与	
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円

合計額	円
①平均額	円

【昇給月又は降給月前の継続した9か月及び昇給月又は降給月以後の継続した3か月の間に受けた非固定的給与についての欄】

算定基礎月の報酬支払基礎日数		非固定的給与	
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円
年 月	日		円

昇給月又は降給月前の継続した9か月及び 昇給月又は降給月以後の継続した3か月	
合計額	円
②平均額	円

昇給月又は降給月以後の継続した3か月	
合計額	円
③平均額	円

【標準報酬の月額と比較欄】※全て給与支給機関が記載してください。

昇給月又は降給月以後の継続した3か月の平均		①+③	円
年間平均		①+②	円

	短期給付		厚生年金		退職等年金	
	等級	月額	等級	月額	等級	月額
従前	a	千円	b	千円	c	千円
昇給月又は降給月以後の継続した3か月の平均	①+③	千円	e	千円	f	千円
年間平均	①+②	千円	h	千円	i	千円

	aとd、bとe又はcとfが2等級差以上	dとg、eとh又はfとiが2等級差以上	aとg、bとh又はcとiが1等級差以上
○又は×			

【標準報酬の月額と比較欄】をご記入いただく際は、次の点にご注意ください。

- ① 支払基礎日数17日未満の月の報酬額は除く。
- ② 休職者給与を受けていることにより、報酬の一部が支給されない日がある月は、支払基礎日数が17日以上であっても当該月を除く。
- ③ 給与の支払いに遅配がある場合は
 - ア 昇給月又は降給月前の9か月以内に支払うべきであった給与の遅配分を年間平均の計算対象月に受けた場合は、その遅配分に当たる報酬の額を除く。
 - イ 昇給月又は降給月前の9か月までの間に本来支払うはずの報酬の一部が、昇給月又は降給月から4か月目以降に支払われることになった場合は、その支払うはずだった月を除く。（当該報酬の一部を本来支払うはずだった月の報酬に含めて算定しても差し支えありません。）
- ④ 上記①～③に該当した場合は、その旨を【備考欄】に記入してください。

【組合員の同意欄】

私は、今回の随時改定にあたり、年間報酬額の平均で決定することを希望しますので、当所属所（部署）が申立てすることに同意します。

組合員氏名 _____ 印 _____

(自署の場合、押印は不要です。)

【備考欄】