

決 裁	常務理事	事務長	部長	課長	係

## 健康保險 產前產後休業終了時報酬月額變更届

## 受付

### 三重県農協健康保険組合 理事長 様

事業所記号		番号	
-------	--	----	--

被保険者氏名		被保険者生年月日				従前の標準報酬月額
フリガナ		昭和	年	月	日	千円
氏名	氏	平成				

報酬月額						支払基礎日数 17 日 以上 の 月 の 報酬月額の総計	備考
報酬基礎月・日数	支払も	通貨による額	現物による額	合計			
月	日	.....	.....	.....	.....	.....	
月	日	.....	.....	.....	.....	.....	平均額
月	日	.....	.....	.....	.....	.....	年月改定 千円 決定

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 年 月 日提出

二

事業所名称

### 事業主氏名

### 三重県農協健康保険組合 理事長 様

令和 年 月 日提出

□ 産前産後休業を終了した際の標準報酬月額の改定について申出します。(健康保険法規則第38条の2)

※必ず□に✓を記入してください。

二

## 住 所

被保險者氏名