

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、
標準報酬の月額の比較及び組合員の同意等(随時改定用)

所属所番号	組合員証番号	組合員氏名
〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇 〇〇
部課署番号	部課所名	
〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇	

令和2年7月に昇給した場合の記入例

①	算定基礎月の報酬支払基礎日数	固定的給与	昇給月以後3か月の固定的給与を記載してください。
	令和 2 年 7 月 22 日	260,000 円	
	令和 2 年 8 月 23 日	260,000 円	
	令和 2 年 9 月 20 日	260,000 円	
	昇給月又は降給月以後の継続した3か月	①合計額	780,000 円
		②平均額	260,000 円

【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】

裏面の5の①または②に該当する場合は、下表の報酬支払基礎日数等は記入せずに、除外欄に「1」と記入してください。

③	算定基礎月の報酬支払基礎日数	非固定的給与	除外	昇給月前9か月の非固定的給与を記載してください。
	令和 1 年 10 月 23 日	0 円		
	令和 1 年 11 月 22 日	0 円		
	令和 1 年 12 月 23 日	0 円		
	令和 2 年 1 月 22 日	0 円		
	令和 2 年 2 月 20 日	0 円		
	令和 2 年 3 月 23 日	0 円		
	令和 2 年 4 月 21 日	0 円		
	令和 2 年 5 月 23 日	0 円		
	令和 2 年 6 月 21 日	0 円		
④	令和 2 年 7 月 22 日	200,000 円		昇給月以後3か月の非固定的給与を記載してください。
	令和 2 年 8 月 23 日	200,000 円		
	令和 2 年 9 月 20 日	200,000 円		
		昇給月又は降給月前の継続した9か月	③合計額	0 円
		昇給月又は降給月以後の継続した3か月	④合計額	600,000 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	③+④	600,000 円	⑤平均額 200,000 円
			600,000 円	⑥平均額 50,000 円

【標準報酬の月額の比較欄】※全て給与支給機関が記載してください。

従前	平均額		標準報酬等級表にあてはめてください。	
	従前			
昇給月又は降給月以後の継続した3か月の平均	②+⑤	460,000 円		
年間平均	②+⑥	310,000 円		
	短期給付	厚生年金	退職等年金	
	標準報酬	標準報酬	標準報酬	
	等級	月額	等級	月額
従前	a 16	260 千円	b 17	260 千円
昇給月又は降給月以後の継続した3か月の平均	②+⑤	d 25 470 千円	e 26 470 千円	f 25 470 千円
年間平均	②+⑥	g 19 320 千円	h 20 320 千円	i 19 320 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×	○	○	○	

【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。

令和〇 年 〇 月 〇 日 組合員氏名

〇〇 〇〇

印

【備考欄】

※裏面もご確認ください。