

### 保険者算定申立に係る例年の状況、報酬の比較及び組合員の同意書（定時決定用）

#### 【 申請にあたっての注意事項 】

- この用紙は、標準報酬定時決定届を届け出るにあたり、保険者算定による年間報酬の平均額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、定時決定にあたり、「4、5、6月の報酬の月平均額」と「年間報酬の月平均額」に2等級以上の差があり、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、同意欄に組合員の氏名を記入してください。
- なお、標準報酬月額は、将来の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。

所属所番号	証番号	組合員の氏名（カナ） きょうさい たろう	所属所名
〇〇	〇〇	共済 太郎	〇〇市役所

所属（部署）名称	役職名	生年月日	性別
〇〇部 〇〇課 〇〇係	係長	S H 〇〇年 〇〇月 〇〇日	男

#### 【 前年7月～当年6月の報酬額等の欄 】

算定基礎月の報酬支払基礎日数	固定的給与	非固定的給与	合計
令和 2 年 7 月 21 日	300,000 円	10,000 円	310,000 円
令和 2 年 8 月 23 日	300,000 円	10,000 円	310,000 円
令和 2 年 9 月 22 日	300,000 円	10,000 円	310,000 円
令和 2 年 10 月 21 日	300,000 円	10,000 円	310,000 円
令和 2 年 11 月 22 日	300,000 円	10,000 円	310,000 円
令和 2 年 12 月 22 日	300,000 円	10,000 円	310,000 円
令和 3 年 1 月 22 日	305,000 円	10,000 円	315,000 円
令和 3 年 2 月 20 日	305,000 円	10,000 円	315,000 円
令和 3 年 3 月 23 日	305,000 円	30,000 円	335,000 円
令和 3 年 4 月 20 日	305,000 円	70,000 円	375,000 円
令和 3 年 5 月 23 日	305,000 円	70,000 円	375,000 円
令和 3 年 6 月 22 日	305,000 円	40,000 円	345,000 円
合 計 額	3,630,000 円	290,000 円	3,920,000 円

#### 【 標準報酬の月額比較欄 】 ※全て給与支給機関が記載してください。

従前の 標準報酬の月額	短期給付 標準報酬		厚生年金 標準報酬		退職等年金 標準報酬	
	等級	月額	等級	月額	等級	月額
	18	300 千円	19	300 千円	18	300 千円

前年7月～本年6月の 合計額（※）	前年7月～本年6月の 平均額（※）	短期給付 標準報酬	厚生年金 標準報酬	退職等年金 標準報酬
3,920,000 円	326,666 円	等級 月額	等級 月額	等級 月額
		19 320 千円	20 320 千円	19 320 千円

本年4月～6月の 合計額（※）	本年4月～6月の 平均額（※）	短期給付 標準報酬	厚生年金 標準報酬	退職等年金 標準報酬
1,095,000 円	365,000 円	等級 月額	等級 月額	等級 月額
		21 360 千円	22 360 千円	21 360 千円

2等級以上の差 (○又は×)	修正平均額 (※)
○	326,666 円

#### 【標準報酬の月額比較欄】の（※）部分を算出する場合は、以下にご注意ください。

- 平均額に円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てとする。
- 支払基礎日数17日未満の月の報酬額は除く。
- 退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。
- 給与の支払いに遅配がある場合は
  - ア 前年6月分以前に支払うべきであった給与の遅配分を前年7月～当年6月までに受けた場合は、その遅配分に当たる報酬の額を除く。
  - イ 前年7月から当年6月までの間に本来支払うはずの報酬の一部が、当年7月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ないこと。）。
- 前年7月～当年6月までの間に固定的賃金に変動が起こった場合でも、報酬月額の平均の計算対象となる月であれば、固定的賃金の変動が反映された報酬も含めて平均を計算する。
- この保険者算定の要件に該当する場合は、「修正平均額」には「前年7月～本年6月の平均額」を記入する。

#### 【組合員の同意欄】

私は、本年の定時決定にあたり、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 **共済 太郎**

#### 【備考欄】

**組合員本人が自署してください。**