

# 再任用職員届書（即時改定基礎届）

No. \_\_\_\_\_

所属所番号	企業	所属所名			
証番号	退職年月日		令和 年 月 日		
氏名	再任用の任期		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
会計支出科目	即時改定の有無		有 ・ 無		
部課番号	※「有」の場合は下記の欄に記入してください。				
即時改定の算定					
再任用時の給与月額					
※「非固定的給与」欄には、退職前の超過勤務手当は含めず、再任用後に見込まれる金額を記入してください。	固定的給与	標準報酬	短期	月額	千円
非固定的給与	円		厚年	千円	
合計	0 円		退職	千円	

- ① 所属所番号、所属所名を記入してください。  
企業コードを使用している所属所については、該当のコードを記入してください。
- ② 組合員証の記号番号、組合員の氏名、退職年月日、再任用の任期を記入してください。  
・会計支出科目及び部課番号については退職前と変更がありましたら記入してください。  
・即時改定を行う場合は「有」に○を、行わない場合は「無」に○をつけてください。
- ③ 即時改定「有」に○をつけた場合は、再任用時の給与と標準報酬月額を記入してください。  
その際、非固定的給与には退職前の時間外勤務手当は含めず、これからの見込額を記入してください。  
・即時改定「無」に○を付けた場合は、空欄にしてください。

(注1) 定年退職者等が退職日の翌日付けでフルタイム再任用職員となった場合に提出してください。  
 (注2) フルタイム再任用職員の即時改定について、「標準報酬 定時決定・随時改定・育児休業等終了時改定・産前産後休業終了時改定 基礎届」によるご報告は不要です。  
 (注3) 該当者が4名以上の場合は2ページ目を記入いただき、(8名以上の場合は2ページ目をコピーして記入してください。)右上のNo. 欄に枚数分数字を必ず記入してください。

上記のとおり報告します。  
 山梨県市町村職員共済組合理事長 殿  
 令和 年 月 日

所属所長 職名  
 氏名

- ④ 申出内容を確認の上、証明年月日と所属所長(市町村長・一部事務組合管理者)の職名・氏名を記入し押印してください。