

すべて朱字で記入してください。

人事院勧告に伴う給与改定の基準給報告書

記載例

令和6年12月 2日

社会福祉法人 長野県社会福祉協議会会長 様

団体番号 8787

団体名 草花村社会福祉協議会

代表者名 青空 晴太 印

人事院勧告に伴う改定後の基準給が適用となった日を記入する

休職期間も含め、遡及月数を記入する。

番号	氏名	基準給					給料表の種類 級・号	備考
		異動日	改定前	改定後	月額変更年月日	対象月数		
8739	花咲美恵子	令 6/4/1	320,000	340,000	R 6. 4. 1	8	行(ハ)特級1号	
11235	阿仁三太郎	令 6/4/1	280,000	なし				
25253	山野 次子	令 6/4/1	225,000	226,500	R 6. 4. 1	8	行(ハ)良級3号	R 6. 5. 1より 休職中
36103	川野 三郎	令 6/4/1	250,000	270,000	R 6. 4. 1	8	行(ハ)上級2号	R 6. 9. 1復職
42534	空野 よつ子	令 6/4/1	200,000	なし				
49810	林 進次郎	令 6/4/1	200,000	220,000	R 6. 4. 1	3	行(ハ)良級3号	
		令 6/7/1	210,000	230,000	R 6. 7. 1	5	行(ハ)良級3号	

改定なしの場合は、「なし」と記入する。

休職・復職、退職は、年月日を記入する。

同一加入者が給与額を変更した場合は、下段にも記入する。

※ 既退職者を含む。

※ 写しを必ず保管すること。