

独立行政法人福祉医療機構 共済部 御中

### 「被共済職員期間とならない月」の変更について (新型コロナウイルス感染症関係)

令和2年10月6日付の事務連絡に基づき、届出済の「被共済職員期間とならない月」(及び退職前の6か月本俸について)の変更を報告します。

#### 1 訂正対象職員

被共済職員番号	被共済職員氏名

#### 2 訂正の内容

(1) ならない月(従事した日が10日以下となる月)の訂正 ※該当月に✓を付けてください。

変更前の「ならない月」	変更後の「ならない月」
令和2年 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 ※退職届以外での届出 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 は、2月と3月のみ <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 のご訂正となります。 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月	令和2年 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 ※退職届以外での届出 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 は、2月と3月のみ <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 のご訂正となります。 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月

(2) 退職前6か月本俸 ※「被共済職員退職届」を提出した場合のみ、ご記載ください。

退職した月以前6か月の本俸月額 (「退職日が月末でない月」及び「被共済職員期間とならない月」は除きます)														
年 (年)	月 (月)	俸給表の額						俸給の調整額						
		手当名( )		手当名( )		手当名( )		手当名( )		手当名( )				
198元号		202	203					209	211					216
217元号		221	222					228	230					235
236元号		240	241					247	249					254
255元号		259	260					266	268					273
274元号		278	279					285	287					292
293元号		297	298					304	306					311

書類作成日 令和2年 月 日  
 共済契約者名称 \_\_\_\_\_  
 共済契約者番号 \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_