

記入例

届書コード

船舶所有者整理記号および被保険者整理番号を必ず記入してください。

次の区分にしたがって文字を○で囲んでください。

船員保険のみに加入している場合：「船員保険」を○で囲む。

船員保険および厚生年金保険の両方に加入している場合：○で囲む必要はありません。

船員保険
厚生年金保険

育児休業等終了時報酬月額変更届

マイナンバーカードや基礎年金番号通知書等を確認し、必ず記入してください。

被保険者が乗り組む船舶の種類により、該当する次のいずれかの数字を○で囲んでください。

A船（汽船または機帆船）に乗り組む者：2

C船（次の①～③の漁船）に乗り組む者：4

①母船式漁業に従事する漁船または汽船捕鯨業に従事する漁船

②専ら漁獵場に従事する漁船またはその化製品を運搬する業務に従事する漁船

③漁業に関する試験、調査、指導、練習または取締業務に従事する漁船

D船（上記①～③以外の漁船）に乗り組む者：6

独立行政法人等職員被保険者（国家公務員共済組合制度の長期給付が適用される場合に限り。）：8

①種別
2
4
6
8

③個人番号（または基礎年金番号） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1											
⑦職務 甲		⑤養育する子の氏名 (フリガナ) センコウ ハナコ (氏) (名) 船厚 花子				⑥養育する子の生年月日 平成 0 2 年 0 6 月 0 5 日 令和 0 3 年 0 6 月 0 4 日				④育児休業等を終了した年月日	
⑤標準報酬月額変更年月 令和 0 3 年 0 7 月		⑥従前の標準報酬月額 船 千円 240 厚 千円 240		報酬月額 ⑦金銭によるものの額 200,000 円 ⑦現物によるものの額 0 円 ⑧合計 200,000 円				※⑥決定後の標準報酬月額 船 千円 送 厚 千円 信		備考	
④育児休業等を終了した日の翌日に引き続いて産前産後休業を開始していませんか。 ☒ 開始していません											
育児休業等終了年月日の翌日が属する月の翌月（育児休業等終了年月日の翌日が月の初日のときはその月）を記入してください。											

職務は、船長、甲板員の場合には、「船長」、「甲」のように記入してください。

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

被保険者の氏名・住所を記入してください。

申出者の届出意思確認のため、必ず□に✓を付してください。また、この届書を被保険者が船舶所有者に提出した日付を記入してください。

船舶所有者が被保険者からの申出を受け、年金事務所へ提出した日を記入してください。

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

令和 3 年 7 月 30 日提出

船舶所有者住所 231 - 0199
神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2

氏名 船保マリンサービス株式会社

電話番号 (045) 123 - 4567

☒ 船員保険法施行規則第27条及び厚生年金保険法施行規則第10条の規定による申出をします。

※必ず□に✓を付してください。

日本年金機構理事長 あて

令和 3 年 7 月 29 日提出

申出人 231 - 0199

住所 神奈川県横浜市中区赤間町1-5-5

氏名 船厚 陽子

電話番号 (045) 321 - 7654