

☆実際はA3版です

1 ページ 様式第9号

掛金基礎給与月額変更届

三重県社会福祉事業職員共済会 理事長 様

(福) □□□会

グループホームホーム※※※

共済契約者(代行者)

社会福祉法人 □□□会
理事長 伊賀 忍□□□会
理事長印①公印を必ず
押印

会員番号	氏名	シメイ	性別	新掛金給与月額	職種	生年月日	加入年月日	
1	0100 0002	青山 五郎	アヤマゴロウ (男)	①320,000円	施設長	昭和40年08月03日	平成03年04月01日	
2	0100 0003	島ヶ原 葵	シマガハラ アイ (女)	休職中	介護職員	昭和48年03月20日	平成03年04月01日	
3	0100 0004	阿山 梢	アヤマ ヨスエ (女)	200,000円	介護職員	昭和60年11月28日	平成19年04月01日	退職 R7.2.28
4	0100 0005	大山田 あかね	オヤマダ アカネ (女)	②180,000円	介護職員-事務員	平成02年05月05日	平成21年04月01日	
5	0100 0006	伊賀 上野 桜子	イガウエノ サクラコ (女)	③180,000円	介護職員	平成02年07月18日	平成21年04月01日	
6	0100 0007	名張 新	ナバリ アツタ (男)	200,000円	介護職員	昭和58年12月02日	平成19年04月01日	特養○○○へ異動
7	9000 9999	桑名 愛子	クナ アイコ (女)	156,000円	看護職員	平成07年04月02日	令和2年04月01日	退職 R7.3.31

合 計 1,060,000円 ←令和7年4月1日現在の全員分の合計を記入してください(休職中を除く)。

【計算式=①+②+③+④+⑤】

※ [氏名], [シメイ], [職種], [生年月日], [加入年月日] に誤りがありましたら、赤字で訂正してください。

赤目 護 (男) アカメ マサル ④200,000円 介護職員 昭和63年06月01日 平成23年04月01日 福) 福祉○○会から異動
滝原 岳人 (男) タキハラ ガク ⑤180,000円 介護職員 平成05年09月22日 令和07年04月01日 新規

【注意事項】

*この様式への記入だけでは変更は完了しません。変更にかかる各種様式をご提出ください。