別記第３号様式

No.

給与改定報告明細書

年　　月　　日

所属所コード			内部所属
			１　本庁　２　病院

適用年月
年　　月

市　町　村　長
一部事務組合管理者　　印

共済区分	組合員証番号	氏名	異動年月日	改定後給料月額（円）	改定前給料月額（円）	１月当たり差額（円）	月数	差額累計（円）	備考 異動事項 月日	備考 異動事項 就職・退職 転入・転出	備考 給改後の給料月額（円）
小　計		人				小　計				小　計	
合　計		人				合　計				合　計	

◎記載上の注意事項

1　共済区分は右記の該当するコードを数字で記入し、組合員証番号順に記載してください。
2　備考には次の事項を記入してください。
ア　給与改定期間中の就職・退職の場合は、異動月日及び就職・退職の別。
イ　給与改定期間中の転入・転出の場合は、異動月日、異動市町村名及び転入・転出の別。
ウ　給与改定後の給料月額には、給与改定実施当月の給与改定後の全員の給料月額(給与改定のない者も含む。）を記載してください。
3　給与改定のなかった退職者も記載し各頁に小計、最後の頁には、合計を記載してください。

共済区分コード

0	共済・退手両方加入
1	退手のみ加入
2	異なる所属所で両方加入