

退職手当の調整額に係る報告書

組合市町村名 _____ 職員番号 _____ 退職者氏名 _____

上記の者の退職手当の調整額に係る職員の区分の適用について、下記のとおり報告します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

組合市町村長



山形県市町村職員退職手当組合 組合長 殿

下記の調整月額対象月数のうち旧定年年度末後の期間に係る月数 (該当がある場合は様式第10号の5を提出してください(医師を除く))	月
---	---

職員の区分	第 号区分	調整月額対象月数 (⑥-⑧)			月
①適用給料表	行 医 教 企 技	⑦ 休職等の期間(含高齢者部分休業期間)	休職月数等	除算割合	除算月数
②該当級	級	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
③該当号給	号給	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
④その他適用		年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑤該当期間	年 月～ 年 月	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑥月数	月	⑧ 除算月数合計			月

職員の区分	第 号区分	調整月額対象月数 (⑥-⑧)			月
①適用給料表	行 医 教 企 技	⑦ 休職等の期間(含高齢者部分休業期間)	休職月数等	除算割合	除算月数
②該当級	級	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
③該当号給	号給	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
④その他適用		年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑤該当期間	年 月～ 年 月	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑥月数	月	⑧ 除算月数合計			月

職員の区分	第 号区分	調整月額対象月数 (⑥-⑧)			月
①適用給料表	行 医 教 企 技	⑦ 休職等の期間(含高齢者部分休業期間)	休職月数等	除算割合	除算月数
②該当級	級	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
③該当号給	号給	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
④その他適用		年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑤該当期間	年 月～ 年 月	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑥月数	月	⑧ 除算月数合計			月

記入上の注意事項

- 1 この報告書は、特別職の職員及び勤続9年以下の自己都合退職の一般職の職員については不要です。
- 2 上位の区分から記入してください。
- 3 調整月額対象月数の合計が60月となるよう記入してください。(次の場合を除く)
 基礎在職期間が60月に満たない場合
 休職月等があり全ての基礎在職期間を含めても調整月額対象月数の合計が60に達しない場合
- 4 高齢者部分休業除算月数は、休業時間÷2÷240（端数切上げ）となります。
- 5 給料表については、「行」は行政職、「医」は医療職、「企」は企業職、「技」は技能労務職を表わします。
- 6 該当月に旧定年年度末後の期間に係る月がある場合は当該期間に係る対象月数に相当する月数を旧定年年度末以前の期間から様式第10号の5で報告してください。(医師を除く)