

退職手当の調整額等報告書

団体名 _____ 職員名 _____

1 退職手当の調整額

・退職手当の調整額については、退職前5年間(休職による除算期間を除く。)の級等を太枠内に記入

給料表名	級 等	期 間	月 数	区 分	金 額
行 (一) 係長	3 級	H〇年〇月～H〇年〇月	〇 月		円
医療 (二)	4 級	H〇年〇月～H〇年〇月	〇		
		給料表名を記入。 同級であっても職名で調整額区分が異なる場合は職名も記入			
合					

2 (1) 給料月額7割措置による減額について (60歳に達した職員への措置)

減額前給料月額	400,000円	減額後の給料月額	280,000円
減 額 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		

2 (2) 降格・降給等に伴う給料月額の減額について (当該退職職員のものに限る)

降格・降給等、給料月額の減額改定以外の理由により給料月額が減額されたことの有無	有 <input type="checkbox"/>	無 <input checked="" type="checkbox"/>
減 額 日	平成・令和 年 月 日	
減 額 理 由	<input type="checkbox"/> 降格 <input type="checkbox"/> 降給 <input type="checkbox"/> その他 ()	

3 休職期間の有無(組合専従・停職等を含む)

休 職 等 期 間	有	無
休職期間(上記休職等期間が有る場合) (太枠内のみ記入)		
休 職 等 事 由 (育児休業の場合は、休業に係る子の生年月日を記入)	休 職 期 間	月 数
育児休業 (S〇年 〇月 〇日生)	H〇年〇月〇日～H〇年〇月〇日	月
(年 月 日生)	～	
(年 月 日生)	～	
合 計		

育児休業の場合は、()内に子の生年月日を記入してください。

4 定年年齢

旧定年年齢	60歳	新定年年齢	61歳
-------	-----	-------	-----

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 〇年 〇月 〇日

長

印