

日本年金機構様
倉庫業健康保険組合様

年間報酬の平均で算定することの申立書 (随時改定用)

当事業所は **その他運輸** 業を行っており、(当事業所内の **人事・経理** 部門では、) 例年、**4** 月から **6** 月までの間は、**人事異動に伴う業務増と決算処理の時期が重なるという** 理由により繁忙期となることから、健康保険及び厚生年金保険被保険者の報酬月額変更届を提出するにあたり、健康保険法第 4 3 条及び厚生年金保険法第 2 3 条の規定による随時決定の算定方法によると、年間報酬の平均により算出する方法より、標準報酬月額等級について 2 等級以上の差が生じ、著しく不当であると思料されますので、健康保険法第 4 4 条第 1 項及び厚生年金保険法第 2 4 条第 1 項における「報酬月額の算定の特例」(年間)にて決定していただくよう申立てします。

なお、当事業所における例年の状況、標準報酬月額と比較及び被保険者の同意等の資料を添付します。

令和 ○年 ○月 ○日

事業所所在地 **東京都○○区○○町 1-2-3**

事業所名称 **株式会社 ○○倉庫**

事業主氏名 **代表取締役社長 ○○ ○○○**

連絡先 **03-1234-5678**

- ※ 業種等は正確に記入いただき、理由は具体的に記載をお願いします。
- ※ 誤記があった場合の訂正印は不要です。訂正したことが明らかになるように訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と氏名(フルネーム)をご記入ください。