

届書コード			
2	2	1	

健康保険

# 被保険者報酬月額変更届

令和 年 月 日提出

常務理事	事務長	課長	係

受付印

提出者記入欄	健康保険 事業所記号	
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	事業所 所在地	〒
	事業所 名称	
	事業主 氏名	
電話番号	( )	

社会保険労務士記載欄   氏名等

項目名	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名			③ 生年月日		④ 改定年月		⑦ 個人番号等 (70歳以上被用者のみ)	
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月			⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		⑩ 備考	
	⑨ 給与 支給月	⑩ 給与計算 の基礎日数	報酬月額				⑭ 総計				
			⑪ 通貨によるもの	⑫ 現物によるもの	⑬ 合計 (⑪+⑫)		⑮ 平均額	⑯ 修正平均額			
1	⑤ 健	千円	厚	千円	⑥ 年	月	⑦ 月	1.昇給 2.降給	⑧ 月	円	⑩ 備考
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 0 円	⑯ 円	⑰ 70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。		
	月	日	円	円	円	円	円	円	⑱ 1. 二以上勤務 2. 短時間労働者(特定適用事業所等) 3. 昇給・降給の理由 ( ) 4. 昇(降)給の月額 ( 円 ) 5. その他 ( )		
	月	日	円	円	円	円	円	円			
2	⑤ 健	千円	厚	千円	⑥ 年	月	⑦ 月	1.昇給 2.降給	⑧ 月	円	⑩ 備考
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 0 円	⑯ 円	⑰ 70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。		
	月	日	円	円	円	円	円	円	⑱ 1. 二以上勤務 2. 短時間労働者(特定適用事業所等) 3. 昇給・降給の理由 ( ) 4. 昇(降)給の月額 ( 円 ) 5. その他 ( )		
	月	日	円	円	円	円	円	円			
3	⑤ 健	千円	厚	千円	⑥ 年	月	⑦ 月	1.昇給 2.降給	⑧ 月	円	⑩ 備考
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 0 円	⑯ 円	⑰ 70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。		
	月	日	円	円	円	円	円	円	⑱ 1. 二以上勤務 2. 短時間労働者(特定適用事業所等) 3. 昇給・降給の理由 ( ) 4. 昇(降)給の月額 ( 円 ) 5. その他 ( )		
	月	日	円	円	円	円	円	円			
4	⑤ 健	千円	厚	千円	⑥ 年	月	⑦ 月	1.昇給 2.降給	⑧ 月	円	⑩ 備考
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 0 円	⑯ 円	⑰ 70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。		
	月	日	円	円	円	円	円	円	⑱ 1. 二以上勤務 2. 短時間労働者(特定適用事業所等) 3. 昇給・降給の理由 ( ) 4. 昇(降)給の月額 ( 円 ) 5. その他 ( )		
	月	日	円	円	円	円	円	円			
5	⑤ 健	千円	厚	千円	⑥ 年	月	⑦ 月	1.昇給 2.降給	⑧ 月	円	⑩ 備考
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 0 円	⑯ 円	⑰ 70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。		
	月	日	円	円	円	円	円	円	⑱ 1. 二以上勤務 2. 短時間労働者(特定適用事業所等) 3. 昇給・降給の理由 ( ) 4. 昇(降)給の月額 ( 円 ) 5. その他 ( )		
	月	日	円	円	円	円	円	円			

