

月 変

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	部長	課長	係長	係

提出者記入欄	事業所記号	.....
	事業所所在地	〒 ー
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	( )

受付印

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 適用年月		⑮ 備考
	⑤ 従前標準報酬月額		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 給与支給月	⑩ 給与計算の基礎日数	報酬月額			⑭ 総計		⑰ 決定標準報酬月額	
			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	①		②		③ 5.昭 7.平 9.令 年 月 日		④ 年 月		⑮
	⑤ 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円		
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円		⑰	
	月	日	円	円	円	円	円		
	月	日	円	円	円	円	円	千円	

2	①		②		③ 5.昭 7.平 9.令 年 月 日		④ 年 月		⑮
	⑤ 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円		
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円		⑰	
	月	日	円	円	円	円	円		
	月	日	円	円	円	円	円	千円	

3	①		②		③ 5.昭 7.平 9.令 年 月 日		④ 年 月		⑮
	⑤ 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円		
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円		⑰	
	月	日	円	円	円	円	円		
	月	日	円	円	円	円	円	千円	

4	①		②		③ 5.昭 7.平 9.令 年 月 日		④ 年 月		⑮
	⑤ 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円		
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円		⑰	
	月	日	円	円	円	円	円		
	月	日	円	円	円	円	円	千円	

5	①		②		③ 5.昭 7.平 9.令 年 月 日		④ 年 月		⑮
	⑤ 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円		
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円		⑰	
	月	日	円	円	円	円	円		
	月	日	円	円	円	円	円	千円	