健康保険 厚生年金保険 被保険者報酬月額変更届

所長	次長	課長	係長	係員

届書コード			処理区分	
2	2	1	※	届書

事業所整理記号 ※

社会保険労務士記載欄

㊞

㋐被保険者整理番号	㋑被保険者の氏名	㋒生年月日	㋓種別	㋔㋕従前の標準報酬月額		㋖従前の改定月・原因
㋗算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額 ㋘金銭（通貨）によるものの額	㋙現物によるものの額	㋚合計	㋛3ヶ月の総計	㋜改定年月	㋝備考 遡及支払額 昇(降)給差の月額 昇(降)給月
				㋞平均額	㋟修正平均額	
				㋠㋡改定後の標準報酬月額		㋢作成原因

健保証番号(厚年整理番号)	氏名	生年月日	種別	健保の従前 千円	厚年の従前 千円	※ 年月
支払基礎日数 前3月 日 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合計 円	総計 円	改定年月 年 月	備考 円
前2月 日 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円 年 月
前1月 日 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円	※ 修正

健保証番号(厚年整理番号)	氏名	生年月日	種別	健保の従前 千円	厚年の従前 千円	※ 年月
支払基礎日数 前3月 日 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合計 円	総計 円	改定年月 年 月	備考 円
前2月 日 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円 年 月
前1月 日 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円	※ 修正

健保証番号(厚年整理番号)	氏名	生年月日	種別	健保の従前 千円	厚年の従前 千円	※ 年月
支払基礎日数 前3月 日 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合計 円	総計 円	改定年月 年 月	備考 円
前2月 日 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円 年 月
前1月 日 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円	※ 修正

健保証番号(厚年整理番号)	氏名	生年月日	種別	健保の従前 千円	厚年の従前 千円	※ 年月
支払基礎日数 前3月 日 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合計 円	総計 円	改定年月 年 月	備考 円
前2月 日 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円 年 月
前1月 日 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円	※ 修正

健保証番号(厚年整理番号)	氏名	生年月日	種別	健保の従前 千円	厚年の従前 千円	※ 年月
支払基礎日数 前3月 日 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合計 円	総計 円	改定年月 年 月	備考 円
前2月 日 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円 年 月
前1月 日 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円	※ 修正

事業所所在地 名称 事業主氏名 電話	〒 － ㊞ （ ）局 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社保委員等の検印

※印欄は記入しないでください。

SAMPLE

OBC TEL 03-3342-1880 FAX 03-3342-6575

健康保険被保険者報酬月額変更届

常務理事	事務長	課(係)長	係	統計扱者

届書コード			処理区分			
2	2	1	※			届書

事業所整理記号 ※

社会保険労務士記載欄 ㊞

㋐健康保険被保険者整理番号	㋑被保険者の氏名	㋒生年月日	㋓種別	㋔㋕従前の標準報酬月額	㋖従前の改定月・原因
㋗算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額 ㋘金銭(通貨)によるものの額	㋙現物によるものの額	㋚合計	㋛3ヶ月の総計 ㋜改定年月 ㋝平均額 ㋞修正平均額 ㋟㋠改定後の標準報酬月額 ㋡作成原因	㋢備考 遡及支払額 昇(降)給差の月額 昇(降)給月

健保証番号(厚年整理番号) | 氏名 | 生年月日 | 種別 | 健保の従前 千円 | 厚年の従前 千円 | ※ 年月

支払基礎日数 前3月 日月 日 | 前2月 日月 日 | 前1月 日月 日

金銭(通貨)によるものの額 円 | 現物によるものの額 円 | 合計 円

総計 円 | 3月平均 円 | 改定年月 年 月 | 修正平均 円

健保の改定 千円 | 厚年の改定 千円 | ※ 改定

備考 円 円 年 月

健保証番号(厚年整理番号) | 氏名 | 生年月日 | 種別 | 健保の従前 千円 | 厚年の従前 千円 | ※ 年月

支払基礎日数 前3月 日月 日 | 前2月 日月 日 | 前1月 日月 日

金銭(通貨)によるものの額 円 | 現物によるものの額 円 | 合計 円

総計 円 | 3月平均 円 | 改定年月 年 月 | 修正平均 円

健保の改定 千円 | 厚年の改定 千円 | ※ 改定

備考 円 円 年 月

健保証番号(厚年整理番号) | 氏名 | 生年月日 | 種別 | 健保の従前 千円 | 厚年の従前 千円 | ※ 年月

支払基礎日数 前3月 日月 日 | 前2月 日月 日 | 前1月 日月 日

金銭(通貨)によるものの額 円 | 現物によるものの額 円 | 合計 円

総計 円 | 3月平均 円 | 改定年月 年 月 | 修正平均 円

健保の改定 千円 | 厚年の改定 千円 | ※ 改定

備考 円 円 年 月

健保証番号(厚年整理番号) | 氏名 | 生年月日 | 種別 | 健保の従前 千円 | 厚年の従前 千円 | ※ 年月

支払基礎日数 前3月 日月 日 | 前2月 日月 日 | 前1月 日月 日

金銭(通貨)によるものの額 円 | 現物によるものの額 円 | 合計 円

総計 円 | 3月平均 円 | 改定年月 年 月 | 修正平均 円

健保の改定 千円 | 厚年の改定 千円 | ※ 改定

備考 円 円 年 月

健保証番号(厚年整理番号) | 氏名 | 生年月日 | 種別 | 健保の従前 千円 | 厚年の従前 千円 | ※ 年月

支払基礎日数 前3月 日月 日 | 前2月 日月 日 | 前1月 日月 日

金銭(通貨)によるものの額 円 | 現物によるものの額 円 | 合計 円

総計 円 | 3月平均 円 | 改定年月 年 月 | 修正平均 円

健保の改定 千円 | 厚年の改定 千円 | ※ 改定

備考 円 円 年 月

SAMPLE

事業所所在地名称	〒 －
事業主氏名	㊞
電話	( )局 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社保委員等の検印

※印欄は記入しないでください。

OBC TEL 03-3342-1880 FAX 03-3342-6575