

健康保険 被保険者報酬月額変更届

秘密

健康保険組合提出用

審査	入力	一次	二次	発送

事業所整理記号		日と支払日		日締切 (当月 ・ 翌月)		日支払		月額変更通番			
㉞ 被保険者整理番号		㉟ 被保険者の氏名		㊱ 生年月日		㊲ 性別		㊳ ㊴ 従前の標準報酬月額		㊵ 従前の改定月・原因	
報 酬 月 額						㊶ 3ヶ月の総計		㊷ 改定年月		㊸ 備考 週及支払額 昇(降)給差の月額 昇(降)給月	
㊹ 算定対象月の報酬 支払基礎日数		㊺ 通貨による ものの額		㊻ 現物による ものの額		㊼ 合計		㊽ 平均額			
㊿ 決定後の標準報酬月額											
㉞		㉟		㊱		㊲		㊳ 千円		㊴ 千円	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊸ 昇・降	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 千円	
㉞		㉟		㊱		㊲		㊳ 千円		㊴ 千円	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊸ 昇・降	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 千円	
㉞		㉟		㊱		㊲		㊳ 千円		㊴ 千円	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊸ 昇・降	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 千円	
㉞		㉟		㊱		㊲		㊳ 千円		㊴ 千円	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
㊹		㊺		㊻		㊼		㊽		㊸ 昇・降	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 年 月	
月 日		円		円		円		㊶ 千円		㊷ 千円	

社会保険労務士記載欄

年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	㊾
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	