

健康保険 被保険者報酬月額変更届

常務理事	事務長	課長	課長補佐	係長	係員

届書コード	2	2	1	※
処理区分	届書			

事業所 整理 記号	※	健康保険 被保険者 証の記号	
-----------------	---	----------------------	--

社会保険労務士記載欄

⑦ 健康保険 被保険者 証の記号	① 被保険者の氏名	② 生年月日	③ ④ 従前の標準報酬月額	⑤ 従前の改定月・原因
⑧ 算定対象月 の報酬支払 基礎日数	⑨ 報酬月額	⑩ 3ヶ月の総計	⑪ 改定年月	⑫ 備考
⑬ 金銭(通貨)に よるものの額	⑭ 現物による ものの額	⑮ 合計	⑯ 平均額	⑰ 修正平均額
⑱ 改定後の標準報酬月額	⑲ 健保の従前	⑳ 厚年の従前	㉑ 健保の改定	㉒ 厚年の改定
健保証番号(厚年整理番号)	氏名	生年月日 昭和 平	千円	千円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円
前3月 月日	円	円	円	円
前2月 月日	円	円	円	円
前1月 月日	円	円	円	円
支払基礎 日数	円	円	円	円

事業所 所在地 名称 事業主氏名 電話	〒 局番
---------------------------------	---------

令和 年 月 日 提出

受付日付印

◎※印欄は、記入しないでください。