

# 健康保険 被保険者報酬月額変更届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	被保険者証記号	
	事業所所在地	〒 _____
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	( _____ ) _____

受付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

項目名	① 被保険者証番号		② 被保険者氏名			③ 生年月日			④ 改定年月		⑪ 備考			
	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					
	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		⑰ 改定後の標準報酬月額				
1	①		②			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日			④ 年 月		⑰ 1.パート・臨時職員 2.短時間労働者 3.二以上勤務 4.年間平均 5.昇給・降給の理由 ( ) 6.その他 ( )			
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円					
	⑨ 月 日		⑩ 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円				⑭ 円	
	月 日		日		円		円		円				円	
月 日		日		円		円		円		円		⑯ 健 千円		
2	①		②			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日			④ 年 月		⑰ 1.パート・臨時職員 2.短時間労働者 3.二以上勤務 4.年間平均 5.昇給・降給の理由 ( ) 6.その他 ( )			
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円					
	⑨ 月 日		⑩ 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円				⑭ 円	
	月 日		日		円		円		円				円	
月 日		日		円		円		円		円		⑯ 健 千円		
3	①		②			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日			④ 年 月		⑰ 1.パート・臨時職員 2.短時間労働者 3.二以上勤務 4.年間平均 5.昇給・降給の理由 ( ) 6.その他 ( )			
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円					
	⑨ 月 日		⑩ 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円				⑭ 円	
	月 日		日		円		円		円				円	
月 日		日		円		円		円		円		⑯ 健 千円		
4	①		②			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日			④ 年 月		⑰ 1.パート・臨時職員 2.短時間労働者 3.二以上勤務 4.年間平均 5.昇給・降給の理由 ( ) 6.その他 ( )			
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円					
	⑨ 月 日		⑩ 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円				⑭ 円	
	月 日		日		円		円		円				円	
月 日		日		円		円		円		円		⑯ 健 千円		
5	①		②			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日			④ 年 月		⑰ 1.パート・臨時職員 2.短時間労働者 3.二以上勤務 4.年間平均 5.昇給・降給の理由 ( ) 6.その他 ( )			
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円					
	⑨ 月 日		⑩ 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円				⑭ 円	
	月 日		日		円		円		円				円	
月 日		日		円		円		円		円		⑯ 健 千円		