

健康保険 被保険者報酬月額変更届

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号		受付印
	厚生年金保険 事業所整理記号		
	事業所 所在地	〒 _____	
	事業所 名称		
事業主 氏名			
電話番号	(_____)		社会保険労務士記載欄 氏名等 _____ _____

項目名	① 被保険者証番号		② 被保険者氏名			③ 生年月日			④ 適用年月		⑦ 個人番号等 (70歳以上被用者)	
	⑤ 従前の標準報酬月額			⑥ 従前改定月			⑦ 昇(降)給			⑧ 避及支払額		⑩ 備考
	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				
1	①		②			③ 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日			④ 年 月		⑩ 1. 昇給・降給の理由 () 2. 短時間労働者 3. その他 ()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 年 月		⑧ 1. 昇給 2. 降給 月 月		⑨ 月 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
2	①		②			③ 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日			④ 年 月		⑩ 1. 昇給・降給の理由 () 2. 短時間労働者 3. その他 ()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 年 月		⑧ 1. 昇給 2. 降給 月 月		⑨ 月 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
3	①		②			③ 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日			④ 年 月		⑩ 1. 昇給・降給の理由 () 2. 短時間労働者 3. その他 ()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 年 月		⑧ 1. 昇給 2. 降給 月 月		⑨ 月 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
4	①		②			③ 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日			④ 年 月		⑩ 1. 昇給・降給の理由 () 2. 短時間労働者 3. その他 ()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 年 月		⑧ 1. 昇給 2. 降給 月 月		⑨ 月 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
5	①		②			③ 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日			④ 年 月		⑩ 1. 昇給・降給の理由 () 2. 短時間労働者 3. その他 ()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 年 月		⑧ 1. 昇給 2. 降給 月 月		⑨ 月 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			
	⑨ 月 日		⑩ 月 日		⑪ 円		⑫ 円		⑬ 円			