

正

健康保険被保険者報酬月額変更届

事業所記号

特例

令和3年8~令和4年9月を急減月とする場合

決裁: 常務理事, マネジャー, リーダー, 担当者

Main table with 6 columns: ①被保険者証の番号, ②被保険者の氏名, ③生年月日, ④改定年月, ⑤従前標準報酬月額, ⑥従前月額の改定月. Includes sub-headers for ⑦給与支払月, ⑧給与計算の基礎日数, ⑨通貨によるもの額, ⑩現物によるもの額, ⑪合計(⑨+⑩), ⑫総計, ⑬平均額, ⑭修正平均額, ⑮昇(降)給, ⑯遡及支払額, ⑰改定後標準報酬月額, ⑱備考.

※ 「⑦給与支払月」とは、給与の対象となった計算月ではなく実際の給与の支払いを行った月となります。
※ この届出には「新型コロナウイルス感染症の影響に伴う報酬月額の算定の特例」を申し立てる者の届出のみ記載してください。
※ この届出には「新型コロナウイルス感染症の影響に伴う標準報酬月額の改定に係る申立書」を必ず添付してください。(複数回に分けて届出を行う場合は、届出の都度、申立書の添付が必要となります。)

令和 年 月 日提出

提出者記入欄: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話番号, 社労士記載欄

受付印

副

健康保険被保険者標準報酬改定通知書

事業所記号

特例

令和3年8~令和4年9月を急減月とする場合

Table with columns for project name, insurance number, name, birth date, revision date, and salary details. It includes five rows of data for different employees, with circled '2.降給' (Salary Reduction) in the 'Increase/Decrease' column.

- ※ 「⑦給与支払月」とは、給与の対象となった計算月ではなく実際の給与の支払いを行った月となります。
※ この届出には「新型コロナウイルス感染症の影響に伴う報酬月額算定の特例」を申し立てる者の届出のみ記載してください。
※ この届出には「新型コロナウイルス感染症の影響に伴う標準報酬月額の改定に係る申立書」を必ず添付してください。

令和 年 月 日提出

提出者記入欄 (Submitter Information Form) with fields for business address, name, and phone number.

確認印 (Confirmation Seal) area.

(付記)この通知書のことでわからないことがあるときは当組合へお尋ねください。この処分に不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に文書又は口頭で社会保険審査官(地方厚生(支)局内)に対して審査請求をすることができます。