

正

健康保険被保険者報酬月額変更届

事業所記号

9 9 9

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: 決裁, 常務理事, マネジャー, リーダー, 担当者

Main table with columns: 項目名, 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, ⑦給与支払月, ⑧給与計算の基礎日数, ⑨通貨によるものの額, ⑩現物によるものの額, 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給与支給月の3か月目に記載した月と同月

※ 「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報酬の改定に係る申立書」を必ず添付してください。

令和 4 年 7 月 25 日提出

Table with columns: 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

Table with column: 受付印

Table with column: 社労士記載欄