

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

8月報酬による定時決定の場合

決裁	常務理事	マネジャー	リーダー	担当者

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	報酬月額			⑫総計		⑬平均額		⑮昇(降)給		⑮備考		
			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)	⑭修正平均額	⑯改定後標準報酬月額							
1	健保証番号	氏名	昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	年 月			
	2	健保 華子	平	63	3	18	4	9	2	8	0			
	支払月	日数	通貨	現物	合計(通貨+現物)	総計	昇(降)給	1.昇給	1.二以上勤務者 2.短時間労働者 (特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由 () 4.年間平均 5.その他(定時決定 (申立書1の②に該当))					
	6	30	—	—	—	—	8	2.降給						
7	31	—	—	—	—	—	—							
8	31	150,000	—	—	150,000	修正平均額	健保改定月額	1	5	0				
合計欄の金額をそのまま記載してください。														
2	健保証番号	氏名	昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	年 月			
	4	9	—	—	—	—	—	—	—	—				
	支払月	日数	通貨	現物	合計(通貨+現物)	総計	昇(降)給	1.昇給	1.二以上勤務者 2.短時間労働者 (特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由 () 4.年間平均 5.その他(定時決定 (申立書1の②に該当))					
	6	—	—	—	—	—	8	2.降給						
7	—	—	—	—	—	—	—							
8	—	—	—	—	0	修正平均額	健保改定月額	—	—	—				
8月に支給を受けた報酬を記載してください。 (前2か月分は基礎日数のみ記載してください。)														
3	健保証番号	氏名	昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	年 月			
	4	9	—	—	—	—	—	—	—	—				
	支払月	日数	通貨	現物	合計(通貨+現物)	総計	昇(降)給	1.昇給	1.二以上勤務者 2.短時間労働者 (特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由 () 4.年間平均 5.その他(定時決定 (申立書1の②に該当))					
	6	—	—	—	—	—	8	2.降給						
7	—	—	—	—	—	—	—							
8	—	—	—	—	0	修正平均額	健保改定月額	—	—	—				
4	健保証番号	氏名	昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	年 月			
	4	9	—	—	—	—	—	—	—	—				
	支払月	日数	通貨	現物	合計(通貨+現物)	総計	昇(降)給	1.昇給	1.二以上勤務者 2.短時間労働者 (特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由 () 4.年間平均 5.その他(定時決定 (申立書1の②に該当))					
	6	—	—	—	—	—	8	2.降給						
7	—	—	—	—	—	—	—							
8	—	—	—	—	0	修正平均額	健保改定月額	—	—	—				
5	健保証番号	氏名	昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	年 月			
	4	9	—	—	—	—	—	—	—	—				
	支払月	日数	通貨	現物	合計(通貨+現物)	総計	昇(降)給	1.昇給	1.二以上勤務者 2.短時間労働者 (特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由 () 4.年間平均 5.その他(定時決定 (申立書1の②に該当))					
	6	—	—	—	—	—	8	2.降給						
7	—	—	—	—	—	—	—							
8	—	—	—	—	0	修正平均額	健保改定月額	—	—	—				

※ 「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 4 年 9 月 10 日提出

提出者記入欄	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03(1234) 5678

社労士 記載欄	
------------	--

受 付 印