

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

休業が回復した場合

決裁表: 常務理事, マネジャー, リーダー, 担当者

Main table with columns for project name, insurance number, name, birth date, revision date, and payment details. Includes callouts for '特例' and '給与支給月の3か月目に記載した月と同月を記載してください。'

※ 「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。
※ この届書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」を行った後に休業が回復した者の届出について記載してください。
※ この届書には、添付書類は必要ありません。

令和 4 年 12 月 5 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