

正

<記入見本> 健康保険被保険者報酬月額変更届

事業所記号		
9	9	9

「正」に入力すると、自動的に「副」に転写されます。
 ③生年月日や⑮昇降給、⑯備考の○で囲む欄については「正」「副」それぞれに記入してください。

変動後の賃金を支払った月から4か月目の年月を記入してください。
 現在の標準報酬月額を千円単位で記入してください。
 現在の標準報酬月額が適用された年月を記入してください。

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		⑯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)	⑫総計	⑬平均額	⑮昇(降)給	⑯備考								
1	健保証番号	100	氏名 健保太郎			昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	1	年	9	月
	支払月	10	通貨	1,200,000	円	0	円	1,200,000	円	3,600,000	円	10	月	1	年	9	月
	支払日	30	現物	0	円	0	円	1,200,000	円	1,200,000	円	10	月	1	年	9	月
	支払日	31	合計(通貨+現物)	1,200,000	円	0	円	1,200,000	円	1,200,000	円	10	月	1	年	9	月
2	健保証番号	110	氏名 健康華子			昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	1	年	9	月
	支払月	10	通貨	234,000	円	0	円	234,000	円	716,000	円	10	月	1	年	9	月
	支払日	31	現物	0	円	0	円	234,000	円	238,666	円	10	月	1	年	9	月
	支払日	30	合計(通貨+現物)	234,000	円	0	円	234,000	円	234,000	円	10	月	1	年	9	月
3	健保証番号	120	氏名 神田司			昭	年	月	日	改定年月	年	月	健保従前月額	1	年	9	月
	支払月	10	通貨	260,000	円	0	円	260,000	円	711,000	円	10	月	1	年	9	月
	支払日	31	現物	0	円	0	円	242,000	円	237,000	円	10	月	1	年	9	月
	支払日	18	合計(通貨+現物)	260,000	円	0	円	209,000	円	231,000	円	10	月	1	年	9	月
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
	支払月		通貨		円		円		円		円						
	支払日		現物		円		円										
	支払日		合計(通貨+現物)		円		円										
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
	支払月		通貨		円		円										
	支払日		現物		円		円										
	支払日		合計(通貨+現物)		円		円										

令和 3 年 1 月 10 日提出

健保に提出する日を記入してください。

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	

印 (省略可)

受付印

社労士記載欄	
--------	--