

健康保険 被保険者報酬月額変更届

課長 課長補佐 課員

令和 4 年 9 月 15 日提出

【定時決定の保険者算定の特例に当たっての参考資料】

記入例

受付印

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号		
事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 999 - 9999		
事業所名称	東京都台東区東上野9-9-9		
事業主氏名	株式会社 東食商事		
電話番号	東食 太郎 03 (9999) 9999		

特例

8月報酬による定時決定の場合

社会保険労務士記載欄

氏名等

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	④ 改定年月	⑦ 個人番号[基礎年金番号]												
	⑤ 従前の標準報酬月額	⑥ 従前改定月	⑦ 昇(降)給	⑧ 遷及支払額													
1	⑨ 給与支給月	⑩ 給与計算の基礎日数	⑪ 通貨によるものの額	⑫ 現物によるものの額	⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計											
	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額				あらかじめ「4年9月」と記載していますので、記載は不要です。											
① 1	② 東食 太郎	③ 5-630503	④ 4 9 年 月	⑤ 健 300 千円	⑥ 厚 300 千円	⑦ 8 月	⑧ 1. 昇給 2. 降給	⑨ 支給月	⑩ 通貨	⑪ 現物	⑫ 合計(⑩+⑪)	⑬ 合計欄の金額をそのまま記載してください。	⑭ 総計	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額	あらかじめ「4年9月」と記載していますので、記載は不要です。	
8月 31日	150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円													あらかじめ「8月」と記載していますので、記載は不要です。
2	①	②	③	④ 4 9 年 月	⑤ 健	⑥ 厚	⑦ 8 月	⑧ 1. 昇給 2. 降給	⑨ 支給月	⑩ 通貨	⑪ 現物	⑫ 合計(⑩+⑪)	⑬ 合計欄の金額をそのまま記載してください。	⑭ 総計	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額	あらかじめ「8月」と記載していますので、記載は不要です。
	8月 31日	150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円												
3	①	②	③	④ 4 9 年 月	⑤ 健	⑥ 厚	⑦ 8 月	⑧ 1. 昇給 2. 降給	⑨ 支給月	⑩ 通貨	⑪ 現物	⑫ 合計(⑩+⑪)	⑬ 合計欄の金額をそのまま記載してください。	⑭ 総計	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額	あらかじめ「8月」と記載していますので、記載は不要です。
	8月 31日	150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円												
4	①	②	③	④ 4 9 年 月	⑤ 健	⑥ 厚	⑦ 8 月	⑧ 1. 昇給 2. 降給	⑨ 支給月	⑩ 通貨	⑪ 現物	⑫ 合計(⑩+⑪)	⑬ 合計欄の金額をそのまま記載してください。	⑭ 総計	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額	あらかじめ「8月」と記載していますので、記載は不要です。
	8月 31日	150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円												
5	①	②	③	④ 4 9 年 月	⑤ 健	⑥ 厚	⑦ 8 月	⑧ 1. 昇給 2. 降給	⑨ 支給月	⑩ 通貨	⑪ 現物	⑫ 合計(⑩+⑪)	⑬ 合計欄の金額をそのまま記載してください。	⑭ 総計	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額	あらかじめ「8月」と記載していますので、記載は不要です。
	8月 31日	150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円												

※ 「⑨給与支給月」とは、給与の対象となった計算月ではなく実際に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」を申し立てる者の届出(8月報酬による定時決定の場合)について記載してください。

※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。)

東京都食品健康保険組合