

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 3 年 1 月 25 日提出

記入例

受付印

特例

休業が回復した場合

社会保険労務士記載欄

氏名等

提出者記入欄

健康保険
被保険者証記号

1 2 3 4

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

東京都台東区東上野9-9-9

事業所
名称

株式会社 東食商事

事業主
氏名

東食 太郎

電話番号

03 (9999) 9999

項目名

① 被保険者番号

② 被保険者氏名

③ 生年月日

④ 改定年月

⑪ 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 遺及支払額

⑭ 総計

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)

⑮ 平均額

⑯ 修正平均額

⑦昇(降)給欄に記載した月の翌月を記載してください。

① 1

② 東食 太郎

③ 5-630503

④ 2 12

⑪

⑤ 健 110

千円

⑥ 厚 110

千円

⑦ 2 9

年 月

⑧ 11

月

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑨ 支給月

⑩ 日数

⑪ 通貨

⑫ 現物

⑬ 合計(⑪+⑫)

⑭ 総計

⑮ 平均額

⑯ 修正平均額

⑰ 1. 二以上勤務

⑱ 2. 短時間労働者(特定適用事業所等)

⑲ 3. 昇給・降給の理由

⑳ 4. その他(休業回復(申立書5に該当))

⑳

円

円

円

円

円

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 300,000

円

⑮

円

⑯

円

⑰

円

⑱

円

⑲

円

⑨ 11

月

⑩ 30

日

⑪ 300,000

円

⑫

円

⑬ 300,000

円

⑭ 3