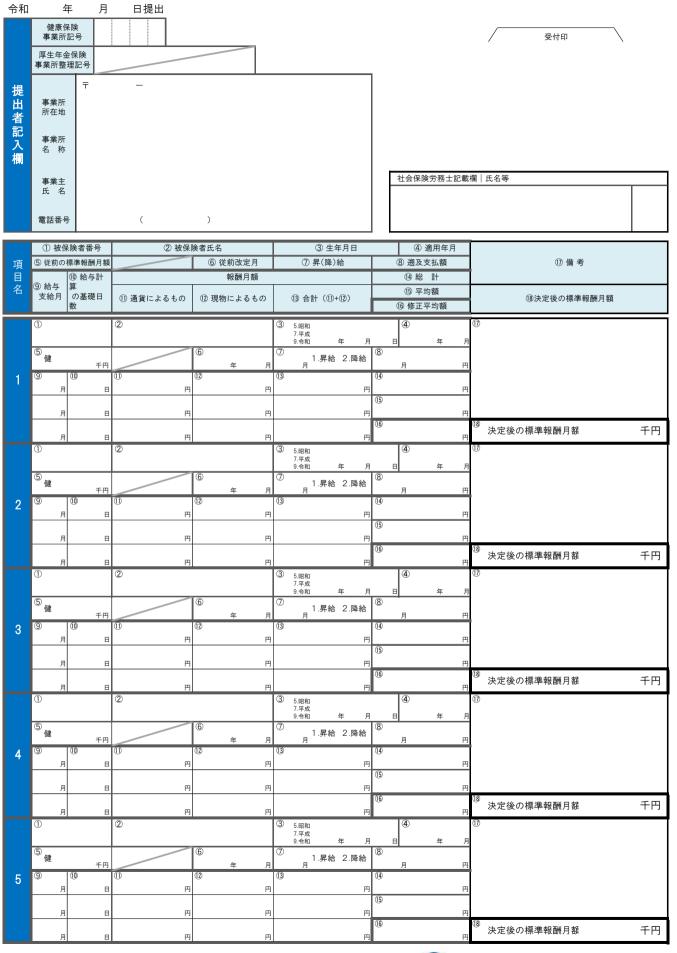
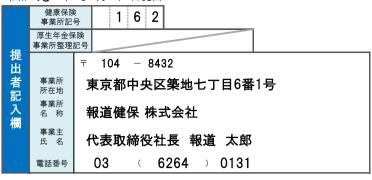
健康保険 被保険者報酬月額変更届

常務理事	事務長	部長	課長	課長補佐	係長	係



令和 元 年 8 月 1 日提出



社会保険労務士記載欄 氏名等	

	① 被保険者番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	④ 適用年月	1	
項	⑤ 従前の標準報酬月額	⑥ 従前改	文定月 ⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑰ 備 考	
目	⑩ 給与計	報酬	月額	④ 総 計		
名	9 給与 支給月 の基礎日	① 通貨によるもの ② 現物によ	にるもの (3) 合計 (11)+(2)	⑮ 平均額	⑱決定後の標準報酬月額	
	数	O MEGICA OUT OF SUBJECT	Ф Д П ((((((((((((((((((⑯ 修正平均額	W/AL & V/IRTHAN/I DR	
	^① 96	② 健保 次郎	③ (元平) 01 03 9.令和 年 月	04 B 01 8 B	(t)	
	^⑤ 健 0200 _{千円}	© 30 _#	9 月 7 5月 昇給 2.降給	® 月 円		
1	9 5 月 31 日	^① 235,000 _円 ^②	0 _円 ⁽³⁾ 235,000 _円			
	6 д 30 в	235,000	0 8 235,000			
	7 月 31 日	235,000	0 235,000	(6) H	(8) 決定後の標準報酬月額 240 千円	

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

① 被保険者 番 뮹

- ④ 改定年月
- ⑤ 従前の標準 報酬月額
- ⑥ 従前改定月
- ⑦ 昇(降)給
- ⑧ 遡及支払額
- ⑨ 給与支払月
- ⑩ 給与計算 の基礎日数
- ⑪ 通貨に よるもの
- ① 現物に よるもの
- (14) 総計 (15) 平均額

① 備考

- 16 修正平均額
- 18 決定後の

標準報酬月額

- 被保険者番号(被保険証の番号)をご記入ください。
- 標準報酬月額が改定される年月をご記入ください。「⑨給与支給月」で記入した3か月目の翌月となります。 現在の標準報酬月額を千円単位でご記入ください。
- 「⑤従前の標準報酬月額」が適用された年月をご記入ください。
- 昇給又は降給のあった月の支払月を記入し、該当する区分を○で囲んでください。
- 遡及分の支払があった月と支払われた遡及差額分をご記入ください。
- 固定的賃金の変動が反映した月から3か月分の月についてご記入ください。
- 「月給・週給者」は暦日数、「日給・時給者」は、出勤日数等報酬(給与)支払の基礎となった日数をご記入ください。 月給・週給者で欠勤日数分の給与を差し引く場合は、就業規則等で定められた日数から欠勤日数を除いてご記入 ください。(注意:基礎日数は給与支払日ではありません。)
- 給料、手当等名称を問わず労働の対償として金銭(通貨)で支払われるすべての合計金額を記入してください。
- ・昇給がさかのぼったためその差額が支給された場合は、その差額も含めて記入し、「⑧遡及支払額」に支給月と 差額をご記入ください。
- 報酬のうち、食事、住宅、被服、定期券等、金銭(通貨)以外で支払われるものについてご記入ください。
 - ・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額(食事、住宅については都道府県ごとに定められた 価格、その他被服等は時価により算定した額)をご記入ください。
- 3か月間の「③合計」を総計してください。
- 「⑭総計」の金額を3で除して平均額を算出し、1円未満を切り捨ててください。
- 昇給がさかのぼったため対象月中に差額分が含まれている場合は、差額分を除いた平均額をご記入ください。
- 標準報酬月額・保険料額表を参照のうえ、標準報酬月額を記入してください。