

健康保険 厚生年金保険 被保険者報酬月額変更届

常務	事務長	部長	課長	係長	係

事業所整理記号 (健康保険被保険者証記号)	123	厚生年金保険 整理記号	東大阪	A B C
--------------------------	-----	----------------	-----	-------

⑦健康保険被保険者証の番号	①被保険者の氏名	⑧生年月日	⑨種別	⑩従前の標準報酬月額	⑪従前の改定月・原因							
A	報酬月額	氏名 健保太郎	⑧ 明大昭平 1357 350608	⑨ 1・2・3 5・6・7	⑩ 健保の従前 千円 240	⑪ 厚年の従前 千円 240	⑫ 備考 ●遡及支払額 円 ●昇(降)給差 40,000円 ●昇(降)給月 16年 4月					
	⑫算定対象月の報酬支払基礎日数							⑬金銭(通貨)によるものの額	⑭現物によるものの額	⑮合計	⑯3ヶ月の総計	⑰改定年月
	前3月: 4月30日							280,000 円	円	280,000 円	総計 280,000 円	16年 4月
	前2月: 5月31日							280,000 円	円	280,000 円	平均額 280,000 円	修正平均額 円
前1月: 6月30日	280,000 円	円	280,000 円	健保 280 千円 厚年 280 千円	送信							
B												
C												
D												
E												

社会保険労務士の提出代行者印
⑩

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所 〒	578-0965
所在地	東大阪市本庄西〇—〇—〇
事業所名称	〇〇〇株式会社
事業主氏名	取締役社長 大阪一郎
電話	06 (0000)局 1234 番



◎※印欄は、記入しないでください。
◎記入方法は裏面に書いてありますので、よく読んで記入してください。