

# 健康保険 被保険者報酬月額変更届

届書コード	処理区分				※					
221										
事業所整理記号		社労士 コード		届書通番						
健 保 記 号										

常務理事	事務長	課 長	係 長	係 員

年金整理番号	健 保 証 番号	被 保 険 者 の 氏 名			生 年 月 日	種 別	オカ 従前の標準報酬月額		キ 従前の改定月・原因		
報 酬 月 額							シ 支払基礎日数17日以上 月の報酬月額の総計	ス 適用年月	ツ 備考 ・遡及支払額 ・昇(降)給差の月額 ・昇(降)給月		
ク 算定基礎月の報酬支払基礎日数	ケ 通貨によるものの額	コ 現物によるものの額	サ 合 計			セ 平均額	ソ 修正平均額				
							タチ ※決定後の標準報酬月額				
年金番号	健保番号	氏 名	生年月日	男・女	オ 健	千円	カ 厚	千円	キ		
月	日	通	円	現	円	合	円	シ	円	ス	
月	日	貨	円	物	円	計	円	セ	円	ソ	
月	日	貨	円	物	円	計	円	※ タ 健	千円	※ チ 厚	
									遡及支払額	円	
									昇(降)給差	円	
									昇(降)給月	年 月	
									テ	ト	

年金番号	健保番号	氏 名	生年月日	男・女	オ 健	千円	カ 厚	千円	キ	
月	日	通	円	現	円	合	円	シ	円	ス
月	日	貨	円	物	円	計	円	セ	円	ソ
月	日	貨	円	物	円	計	円	※ タ 健	千円	※ チ 厚
									遡及支払額	円
									昇(降)給差	円
									昇(降)給月	年 月
									テ	ト

年金番号	健保番号	氏 名	生年月日	男・女	オ 健	千円	カ 厚	千円	キ	
月	日	通	円	現	円	合	円	シ	円	ス
月	日	貨	円	物	円	計	円	セ	円	ソ
月	日	貨	円	物	円	計	円	※ タ 健	千円	※ チ 厚
									遡及支払額	円
									昇(降)給差	円
									昇(降)給月	年 月
									テ	ト

年金番号	健保番号	氏 名	生年月日	男・女	オ 健	千円	カ 厚	千円	キ	
月	日	通	円	現	円	合	円	シ	円	ス
月	日	貨	円	物	円	計	円	セ	円	ソ
月	日	貨	円	物	円	計	円	※ タ 健	千円	※ チ 厚
									遡及支払額	円
									昇(降)給差	円
									昇(降)給月	年 月
									テ	ト

年金番号	健保番号	氏 名	生年月日	男・女	オ 健	千円	カ 厚	千円	キ	
月	日	通	円	現	円	合	円	シ	円	ス
月	日	貨	円	物	円	計	円	セ	円	ソ
月	日	貨	円	物	円	計	円	※ タ 健	千円	※ チ 厚
									遡及支払額	円
									昇(降)給差	円
									昇(降)給月	年 月
									テ	ト

事業所所在地				
事業所名称				
事業主氏名				
電 話				

社 会 保 険 労 務 士 記 載 欄

受付日付印

◎※印欄は、記入しないでください。