

特例

健康
保 險

被保険者報酬月額変更届

第()葉

		課長	係長	係員

8~12月を急減月とする場合

健康保険被保険者証の記号

社会保険労務士記載欄

⑦ 健康保険被保険者証の番号	① 被保険者の区分				④ 種別	⑤ 従前の標準報酬月額	⑥ 従前の改定月・原因
	② 被保険者の氏名		③ 生年月日				
⑧ 算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額				⑩ 3か月の総計	⑪ 改定年月	備考 ・ 遡及支払額 ・ 昇(降)給差 ・ 昇(降)給月
	⑨ 金銭(通貨)によるものの額	⑩ 現物によるものの額	⑪ 合計				
						⑭ 改定後の標準報酬月額	

健康証番号	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は、☑を入れてください。)		給与締日	日締	支払日	当月翌月	日
	氏名	年号生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	年 月	
支払基礎日数	月 日	金銭によるものの額	円	現物によるものの額	円	合計	円
	月 日	円	円	円	円	改定年月 年 月	備考 ・ 遡及支払額 円 ・ 昇(降)給差 円 ・ 昇(降)給月 年 月
	月 日	円	円	円	円	健保の改定	千円 特例改定 (申立書1の①に該当)

健康証番号	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は、☑を入れてください。)		給与締日	日締	支払日	当月翌月	日
	氏名	年号生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	年 月	
支払基礎日数	月 日	金銭によるものの額	円	現物によるものの額	円	合計	円
	月 日	円	円	円	円	改定年月 年 月	備考 ・ 遡及支払額 円 ・ 昇(降)給差 円 ・ 昇(降)給月 年 月
	月 日	円	円	円	円	健保の改定	千円 特例改定 (申立書1の①に該当)

健康証番号	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は、☑を入れてください。)		給与締日	日締	支払日	当月翌月	日
	氏名	年号生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	年 月	
支払基礎日数	月 日	金銭によるものの額	円	現物によるものの額	円	合計	円
	月 日	円	円	円	円	改定年月 年 月	備考 ・ 遡及支払額 円 ・ 昇(降)給差 円 ・ 昇(降)給月 年 月
	月 日	円	円	円	円	健保の改定	千円 特例改定 (申立書1の①に該当)

健康証番号	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は、☑を入れてください。)		給与締日	日締	支払日	当月翌月	日
	氏名	年号生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	年 月	
支払基礎日数	月 日	金銭によるものの額	円	現物によるものの額	円	合計	円
	月 日	円	円	円	円	改定年月 年 月	備考 ・ 遡及支払額 円 ・ 昇(降)給差 円 ・ 昇(降)給月 年 月
	月 日	円	円	円	円	健保の改定	千円 特例改定 (申立書1の①に該当)

健康証番号	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は、☑を入れてください。)		給与締日	日締	支払日	当月翌月	日
	氏名	年号生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	年 月	
支払基礎日数	月 日	金銭によるものの額	円	現物によるものの額	円	合計	円
	月 日	円	円	円	円	改定年月 年 月	備考 ・ 遡及支払額 円 ・ 昇(降)給差 円 ・ 昇(降)給月 年 月
	月 日	円	円	円	円	健保の改定	千円 特例改定 (申立書1の①に該当)

事業所 所在地 名称 事業主氏名 電話番号

()

令和 年 月 日 提出

受付日付印

愛鉄連健康保険組合理事長 殿

(令和2年10月1日 改)