健康
保険

被保険者報酬月額変更届

第(　　)葉

		課長	係長	係員

健康保険被保険者証の記号	

社会保険労務士記載欄

㋐ 健康保険被保険者証の番号	㋑ 被保険者の区分				㋕ 従前の標準報酬月額	㋖ 従前の改定月・原因
	㋒ 被保険者の氏名	㋓ 生年月日	㋔ 昇(降)給			

㋗ 算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額 ㋘ 金銭(通貨)によるものの額	㋙ 現物によるものの額	㋚ 合計	㋛ 3か月の総計	㋜ 改定年月	㋝ 備考 遡及支払額 昇(降)給差の月額
				㋞ 平均額	㋟ 修正平均額	
				㋠ 改定後の標準報酬月額		

健保証番号	□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。)	氏名	年号 生 年 月 日	昇(降)給 ① 昇給 ② 降給 年 月	健保の従前 千円	年 月

給与締日 日締　支払日 ・当月 ・翌月 日

支払基礎日数			金銭によるものの額	現物によるものの額	合計	総計 円	改定年月 年 月 令	備考
前3月目	月	日	円	円	円			・遡及支払額 円
前2月目	月	日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	・昇(降)給差 円
前1月目	月	日	円	円	円	健保の改定 千円		

健保証番号	□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。)	氏名	年号 生 年 月 日	昇(降)給 ① 昇給 ② 降給 年 月	健保の従前 千円	年 月

支払基礎日数			金銭によるものの額	現物によるものの額	合計	総計 円	改定年月 年 月 令	備考
前3月目	月	日	円	円	円			・遡及支払額 円
前2月目	月	日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	・昇(降)給差 円
前1月目	月	日	円	円	円	健保の改定 千円		

健保証番号	□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。)	氏名	年号 生 年 月 日	昇(降)給 ① 昇給 ② 降給 年 月	健保の従前 千円	年 月

支払基礎日数			金銭によるものの額	現物によるものの額	合計	総計 円	改定年月 年 月 令	備考
前3月目	月	日	円	円	円			・遡及支払額 円
前2月目	月	日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	・昇(降)給差 円
前1月目	月	日	円	円	円	健保の改定 千円		

健保証番号	□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。)	氏名	年号 生 年 月 日	昇(降)給 ① 昇給 ② 降給 年 月	健保の従前 千円	年 月

支払基礎日数			金銭によるものの額	現物によるものの額	合計	総計 円	改定年月 年 月 令	備考
前3月目	月	日	円	円	円			・遡及支払額 円
前2月目	月	日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	・昇(降)給差 円
前1月目	月	日	円	円	円	健保の改定 千円		

健保証番号	□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。)	氏名	年号 生 年 月 日	昇(降)給 ① 昇給 ② 降給 年 月	健保の従前 千円	年 月

支払基礎日数			金銭によるものの額	現物によるものの額	合計	総計 円	改定年月 年 月 令	備考
前3月目	月	日	円	円	円			・遡及支払額 円
前2月目	月	日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	・昇(降)給差 円
前1月目	月	日	円	円	円	健保の改定 千円		

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4年10月1日　改)