

様式コード
2 2 2 1

健康保険 被保険者報酬月額変更届

常務理事	部長	課長	係長	係

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	健康保険事業所記号
	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

項目名	① 被保険者(整理)番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 改定年月		⑰ 個人番号[基礎年金番号] ※70歳以上被用者の場合のみ				
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月 報酬月額		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		⑱ 備考				
	⑨ 給与 支給月	⑩ 給与計算の 基礎日数	⑪ 通貨によるもの 額	⑫ 現物によるもの 額	⑬ 合計(⑪+⑫)		⑭ 総計						
							⑮ 平均額	⑯ 修正平均額					
1	① 健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑰ 健保分は入力不要です。 ⑱ 1. 70歳以上被用者月額変更 2. 二以上勤務 3. 短時間労働者(特定適用事業所等) 4. 昇給・降給の理由 () 5. 健康保険のみ月額変更 (70歳到達時の契約変更等) 6. その他()			
	⑤ 健	厚	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑨ 支給月	⑩ 日数	⑪ 通貨	⑫ 現物			⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計
	千円	千円	年	月	1. 昇給	月	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	2. 降給	円	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	⑮ 平均額	円	円	円	円			円	円
2	① 健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑰ 健保分は入力不要です。 ⑱ 1. 70歳以上被用者月額変更 2. 二以上勤務 3. 短時間労働者(特定適用事業所等) 4. 昇給・降給の理由 () 5. 健康保険のみ月額変更 (70歳到達時の契約変更等) 6. その他()			
	⑤ 健	厚	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑨ 支給月	⑩ 日数	⑪ 通貨	⑫ 現物			⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計
	千円	千円	年	月	1. 昇給	月	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	2. 降給	円	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	⑮ 平均額	円	円	円	円			円	円
3	① 健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑰ 健保分は入力不要です。 ⑱ 1. 70歳以上被用者月額変更 2. 二以上勤務 3. 短時間労働者(特定適用事業所等) 4. 昇給・降給の理由 () 5. 健康保険のみ月額変更 (70歳到達時の契約変更等) 6. その他()			
	⑤ 健	厚	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑨ 支給月	⑩ 日数	⑪ 通貨	⑫ 現物			⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計
	千円	千円	年	月	1. 昇給	月	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	2. 降給	円	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	⑮ 平均額	円	円	円	円			円	円
4	① 健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑰ 健保分は入力不要です。 ⑱ 1. 70歳以上被用者月額変更 2. 二以上勤務 3. 短時間労働者(特定適用事業所等) 4. 昇給・降給の理由 () 5. 健康保険のみ月額変更 (70歳到達時の契約変更等) 6. その他()			
	⑤ 健	厚	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑨ 支給月	⑩ 日数	⑪ 通貨	⑫ 現物			⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計
	千円	千円	年	月	1. 昇給	月	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	2. 降給	円	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	⑮ 平均額	円	円	円	円			円	円
5	① 健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑰ 健保分は入力不要です。 ⑱ 1. 70歳以上被用者月額変更 2. 二以上勤務 3. 短時間労働者(特定適用事業所等) 4. 昇給・降給の理由 () 5. 健康保険のみ月額変更 (70歳到達時の契約変更等) 6. その他()			
	⑤ 健	厚	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑨ 支給月	⑩ 日数	⑪ 通貨	⑫ 現物			⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計
	千円	千円	年	月	1. 昇給	月	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	2. 降給	円	円	円	円			円	円
	月	日	円	円	⑮ 平均額	円	円	円	円			円	円

※ ⑨支給月とは、給与の対象となった計算月ではなく実際に給与の支払いを行った月となります。

様式コード
2 2 2 1

厚生年金保険 被保険者報酬月額変更届
 厚生年金保険 70歳以上被用者月額変更届



令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	—
	事業所所在地	〒 —
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

項目名	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 改定年月		⑰ 個人番号[基礎年金番号] ※70歳以上被用者の場合のみ																																									
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月報酬月額		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		⑱ 備考																																									
	⑨ 給与支給月	⑩ 給与計算の基礎日数	⑪ 通貨によるもの額	⑫ 現物によるもの額	⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計		⑮ 平均額			⑯ 修正平均額																																							
						1. 昇給	2. 降給																																											
1	①	②	③	④	⑤ 健	⑥	⑦ 昇(降)給	⑧ 遡及支払額	⑨ 支給月	⑩ 日数	⑪ 通貨	⑫ 現物	⑬ 合計(⑪+⑫)	⑭ 総計	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱	㊲	㊳	㊴	㊵	㊶	㊷	㊸	㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿

※ ⑨支給月とは、給与の対象となった計算月ではなく実際に給与の支払いを行った月となります。