

健康保険
厚生年金保険

被保険者報酬月額変更届

届書コード 2 2 1	届書 ※					
事業所整理記号 12 3456 78900	社労士コード	月額変更届通番				
⑦ 被保険者整理番号	① 被保険者の氏名	② 生年月日	⑤ 種別	④ ② 従前の標準報酬月額	③ 従前の改定月・原因	
報酬月額				⑥ 3ヶ月の総計	⑧ 改定年月	② ④ ⑥ ⑧ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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
⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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	⑦ 通貨によるもの額	⑧ 現物によるもの額	⑨ 合計	⑥ 平均額	⑧ 修正平均額	② ④ ⑥ ⑧ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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
⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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	① 安藤信之	② 昭和55年12月15日	⑤ 1	④ 健 590千円	③ 28年09月	
2月31日	508,155円	0円	508,155円	⑥ 1,514,651円	⑧ 29年05月	
⑦ 3月28日⑦	499,819円③	0円⑦	499,819円	⑥ 504,883円	⑧ 年 月	
4月31日	506,677円	0円	506,677円	⑦ 健 500千円 ⑧ 厚 500千円	⑨ 送 信	
⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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	① 坂本奈々子	② 昭和55年04月17日	⑤ 2	④ 健 440千円	③ 28年09月	
2月31日	392,687円	0円	392,687円	⑥ 1,180,031円	⑧ 29年05月	
⑦ 3月28日⑦	388,585円③	0円⑦	388,585円	⑥ 393,343円	⑧ 年 月	
4月31日	398,759円	0円	398,759円	⑦ 健 380千円 ⑧ 厚 380千円	⑨ 送 信	
⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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	① 佐藤一輝	② 昭和49年08月22日	⑤ 1	④ 健 500千円	③ 28年09月	
2月31日	465,392円	0円	465,392円	⑥ 1,363,919円	⑧ 29年05月	
⑦ 3月28日⑦	445,321円③	0円⑦	445,321円	⑥ 454,639円	⑧ 年 月	
4月31日	453,206円	0円	453,206円	⑦ 健 440千円 ⑧ 厚 440千円	⑨ 送 信	
⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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	① 岡本悠聖	② 昭和48年11月28日	⑤ 1	④ 健 360千円	③ 28年09月	
2月31日	320,346円	0円	320,346円	⑥ 948,854円	⑧ 29年05月	
⑦ 3月28日⑦	311,821円③	0円⑦	311,821円	⑥ 316,284円	⑧ 年 月	
4月31日	316,687円	0円	316,687円	⑦ 健 320千円 ⑧ 厚 320千円	⑨ 送 信	
⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ 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	① 木村大树	② 昭和63年06月18日	⑤ 1	④ 健 118千円	③ 28年09月	
2月20日	161,403円	0円	161,403円	⑥ 448,520円	⑧ 29年05月	
⑦ 3月20日⑦	145,935円③	0円⑦	145,935円	⑥ 149,506円	⑧ 年 月	
4月20日	141,182円	0円	141,182円	⑦ 健 150千円 ⑧ 厚 150千円	⑨ 送 信	

社 会 保 険 労 務 士 記 載 欄
⑩

平成 年 月 日提出
受 付 日 付 印

事務所所在地 〒 101-0064 東京都千代田区猿楽町0-0-0 想ビルディング
事業所名称 クリアワークスデモ環境株式会社
事業主氏名 河合康則
電 話 03 (000)局 0000 番

◎※印欄は、記入しないでください。