

健康保険  
厚生年金保険

被保険者報酬月額変更届

届書

届書コード  
221

地区区分  
※

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

② 3ヶ月の総計

⑧ 改定年月

② ② 賃金支払額の月額  
（前月・前々月・前々々月）

② 算定基礎月の報酬支払基礎日数

⑦ 通貨によるものの額

③ 現物によるものの額

④ 合計

⑥ 平均額

⑨ 修正平均額

② ② ※決定後の標準報酬月額

⑦ ※作成原因

⑦

① 金本恵一

② 昭和54年04月17日

⑤ 1

④ 健 530千円

② 厚 530千円

③ 28年09月

2月31日

490,493円

0円

490,493円

② 1,448,753円

⑧ 29年05月

円

⑦ 3月28日

475,955円

0円

475,955円

⑥ 482,917円

⑨ 円

年 月

4月31日

482,305円

0円

482,305円

② 健 470千円

④ 厚 470千円

⑦

送信

⑦

① 鈴原梨花

② 昭和63年07月04日

⑤ 2

④ 健 160千円

② 厚 160千円

③ 28年09月

2月20日

193,325円

0円

193,325円

② 596,306円

⑧ 29年05月

円

⑦ 3月20日

206,804円

0円

206,804円

⑥ 198,768円

⑨ 円

年 月

4月20日

196,177円

0円

196,177円

② 健 200千円

④ 厚 200千円

⑦

送信

⑦

①

②

⑤

④ 健 千円

② 厚 千円

③ 年 月

月 日

円

円

円

円

⑧ 年 月

円

⑦ 月 日

円

円

円

円

⑨ 円

年 月

月 日

円

円

円

② 健 千円

④ 厚 千円

⑦

送信

⑦

①

②

⑤

④ 健 千円

② 厚 千円

③ 年 月

月 日

円

円

円

円

⑧ 年 月

円

⑦ 月 日

円

円

円

円

⑨ 円

年 月

月 日

円

円

円

② 健 千円

④ 厚 千円

⑦

送信

⑦

①

②

⑤

④ 健 千円

② 厚 千円

③ 年 月

月 日

円

円

円

円

⑧ 年 月

円

⑦ 月 日

円

円

円

円

⑨ 円

年 月

月 日

円

円

円

② 健 千円

④ 厚 千円

⑦

送信

社会保険労務士記載欄

印

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

◎※印欄は、記入しないでください。