

月 変

健康保険 被保険者報酬月額変更届

| | | |
|-----|-----|-----|
| 課 長 | 係 長 | 係 員 |
| | | |

令和 年 月 日 提出

受付印

提出者記入欄

健康保険被保険者証記号

厚生年金保険事業所整理記号

〒

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号 ()

印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

印

| 項目名 | ① 保険証の番号 | | ② 被保険者氏名 | | ③ 生年月日 | | ④ 改定年月 | | ⑦ 備考 |
|-----|-------------|-------------|-----------|---|----------------|-------|---------|--|---|
| | ⑤ 従前の標準報酬月額 | | ⑥ 従前改定月 | | ⑦ 昇(降)給 | | ⑧ 遡及支払額 | | |
| | ⑨ 給与支給月 | ⑩ 給与計算の基礎日数 | 報酬月額 | | ⑬ 合計 (⑪+⑫) | | ⑭ 総計 | | |
| | | ⑪ 通貨によるもの | ⑫ 現物によるもの | | | ⑮ 平均額 | ⑯ 修正平均額 | | |
| 1 | ① | | ② | | ③ 5.昭和 7.平成 | | ④ | | ⑦ 1.二以上勤務 2.短時間労働者(特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由() 4.健康保険のみ月額変更(70歳到達時の契約変更等) 5.その他() |
| | ⑤ 健 | | ⑥ | | ⑦ 1.昇給 2.降給 | | ⑧ | | |
| | ⑨ | ⑩ | ⑪ | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | | |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | |
| 2 | ① | | ② | | ③ 5.昭和 7.平成 | | ④ | | ⑦ 1.二以上勤務 2.短時間労働者(特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由() 4.健康保険のみ月額変更(70歳到達時の契約変更等) 5.その他() |
| | ⑤ 健 | | ⑥ | | ⑦ 1.昇給 2.降給 | | ⑧ | | |
| | ⑨ | ⑩ | ⑪ | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | | |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | |
| 3 | ① | | ② | | ③ 5.昭和 7.平成 | | ④ | | ⑦ 1.二以上勤務 2.短時間労働者(特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由() 4.健康保険のみ月額変更(70歳到達時の契約変更等) 5.その他() |
| | ⑤ 健 | | ⑥ | | ⑦ 1.昇給 2.降給 | | ⑧ | | |
| | ⑨ | ⑩ | ⑪ | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | | |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | |
| 4 | ① | | ② | | ③ 5.昭和 7.平成 | | ④ | | ⑦ 1.二以上勤務 2.短時間労働者(特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由() 4.健康保険のみ月額変更(70歳到達時の契約変更等) 5.その他() |
| | ⑤ 健 | | ⑥ | | ⑦ 1.昇給 2.降給 | | ⑧ | | |
| | ⑨ | ⑩ | ⑪ | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | | |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | |
| 5 | ① | | ② | | ③ 5.昭和 7.平成 | | ④ | | ⑦ 1.二以上勤務 2.短時間労働者(特定適用事業所等) 3.昇給・降給の理由() 4.健康保険のみ月額変更(70歳到達時の契約変更等) 5.その他() |
| | ⑤ 健 | | ⑥ | | ⑦ 1.昇給 2.降給 | | ⑧ | | |
| | ⑨ | ⑩ | ⑪ | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | | |
| | 月 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | |

記入例 | 月額変更届

令和 元 年 7 月 1 日提出

| | | |
|--------|--|--|
| 提出者記入欄 | 健康保険 被保険者証記号 | 2 2 7 |
| | 厚生年金保険 事業所整理記号 | |
| | 〒 171 - 0022 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号 | 東京都豊島区南池袋◇-◇-◇ ㈱タケイディスプレイ 竹井 世津子 03 (3984) ×××× |
| | | |

* 事業主の押印は、署名（自筆）の場合は省略できます。

| | |
|------------------|--|
| 社会保険労務士記載欄 氏名等 | |
|------------------|--|

| 項目名 | ① 保険証の番号 | | ② 被保険者氏名 | | ③ 生年月日 | | ④ 改定年月 | | ⑪ 備考 |
|-----|-------------|-------------|------------|--|----------------------------|--|---------------|--|---|
| | ⑤ 従前の標準報酬月額 | | ⑥ 従前改定月 | | ⑦ 昇(降)給 | | ⑧ 遡及支払額 | | |
| | ⑨ 給与支払月 | ⑩ 給与計算の基礎日数 | 報酬月額 | | ⑬ 合計 (⑪+⑫) | | ⑭ 総計 | | |
| | 350 | | 健保 太郎 | | ⑤昭和 48 04 05 7.平成 年 月 日 | | ④ 1 7 年 月 | | |
| | 健 360 千円 | 厚 360 千円 | ⑥ 30 9 年 月 | | ⑦ 4 月 ①昇給 2.降給 | | ⑧ | | ⑪ 1.二以上勤務 2.短時間労働者（特定適用事務所等） 3.昇給・降給の理由（ ） 4.健康保険のみ月額変更 （70歳到達時の契約変更等） 5.その他（ ） |
| | ⑨ 4 月 30 日 | ⑩ 408,000 円 | ⑫ 0 円 | | ⑬ 408,000 円 | | ⑭ 1,224,000 円 | | |
| | 5 月 31 日 | 408,000 円 | 0 円 | | 408,000 円 | | ⑮ 408,000 円 | | |
| | 6 月 30 日 | 408,000 円 | 0 円 | | 408,000 円 | | ⑯ 修正平均額 | | |

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

- | | |
|-------------|--|
| ① 保険証の番号 | 資格取得時に払い出された被保険者整理番号(保険証番号)をご記入ください。 |
| ④ 改定年月 | 標準報酬月額が改定される年月をご記入ください。「⑨給与支払月」で記入した3か月目の翌月となります。 |
| ⑤ 従前の標準報酬月額 | 現在の標準報酬月額を千円単位でご記入ください。 |
| ⑥ 従前改定月 | 「⑤従前の標準報酬月額」が適用された年月をご記入ください。 |
| ⑦ 昇(降)給 | 昇給又は降給のあった月の支払月を記入し、該当する区分を○で囲んでください。 |
| ⑧ 遡及支払額 | 遡及分の支払があった月と支払われた遡及差額分をご記入ください。 |
| ⑨ 給与支払月 | 固定的賃金の変動が反映した月から3か月分の月についてご記入ください。 |
| ⑩ 給与計算の基礎日数 | 「月給・週給者」は暦日数、「日給・時給者」は、出勤日数等報酬(給与)支払の基礎となった日数をご記入ください。 月給・週給者で欠勤日数分の給与を差し引く場合は、就業規則等で定められた日数から欠勤日数を除いてご記入ください。 (注意：基礎日数は給与支払日ではありません。) |
| ⑪ 通貨によるもの | 給料、手当等名称を問わず労働の対償として金銭(通貨)で支払われるすべての合計金額を記入してください。 ・昇給がさかのぼったためその差額が支給された場合は、その差額も含めて記入し、「⑧遡及支払額」に支払月と差額をご記入ください。 |
| ⑫ 現物によるもの | 報酬のうち、食事、住宅、被服、定期券等、金銭(通貨)以外で支払われるものについてご記入ください。 ・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額(食事、住宅については都道府県ごとに定められた価格、その他被服等は時価により算定した額)をご記入ください。 |
| ⑭ 総計 | 3か月間の「⑬合計」を総計してください。 |
| ⑮ 平均額 | 「⑭総計」の金額を3で除して平均額を算出し、1円未満を切り捨ててください。 |
| ⑯ 修正平均額 | 昇給がさかのぼったため対象月中に差額分が含まれている場合は、差額分を除いた平均額をご記入ください。 |
| ⑰ 備考 | 「1.二以上勤務」は、被保険者(70歳以上被用者)が2カ所以上の適用事業所で勤務している場合に○で囲んでください。 「2.短時間労働者」に該当する場合は、○で囲んでください。 「3.昇給・降給の理由」には、基本給の変更・家族手当の支給等、昇給・降給となった具体的な理由をご記入ください。 「4.健康保険のみ月額変更」は今まで健康保険に加入していた被保険者が、70歳到達時の契約変更等の理由により健康保険のみ月額変更となる場合(70歳以上被用者月額変更には該当しないケース)に○で囲んでください。 以下に該当する場合は、「5.その他」を○で囲み、()内にその内容をご記入ください。 ・月額変更の対象となる給与支払月に被保険者区分の変更があった場合 ⇒ (例:10月に短時間労働者へ区分変更の場合、「10/1→短時間労働者」と記入) |

添付書類

- 「④改定年月」の初日が、届書の受付年月日から60日以上さかのぼる場合、または改定後の標準報酬月額が改定前と比較し、5等級以上下がる場合
 賃金台帳のコピー (昇降給のあった支払月の前月以降の4ヶ月分)
 出勤簿のコピー (昇降給のあった支払月以降の3ヶ月分)
 ※被保険者が役員の場合、次のいずれかの添付書類も必要となります。
 株主総会・取締役会等の議事録/報酬決定通知書/役員間の報酬協議書/債権放棄を証明する書類 等のコピー