

常務理事	事務長		担当者

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	(_____) _____

社会保険労務士記載欄 氏名等

項目名	① 健康保険被保険者証番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 個人番号等 (70歳以上被用者)	
	⑤ 従前の標準報酬月額				⑥ 従前改定月		⑧ 遺及支払額		⑩ 備考	
	⑨ 給与 支給月	⑩ 給与計 算の基 礎日数	報酬月額				⑭ 総 計		⑮ 決定後の標準報酬月額	
			⑪ 通貨によるもの		⑫ 現物によるもの		⑬ 合計 (⑪+⑫)			
⑭ 平均額			⑯ 修正平均額							

1	①		②		③ 5.昭和 7.平成 年 月 日		④ 年 月		⑩	
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円	
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円	⑰ 千円	
	月	日	円	円	円	円	円	円	円	

2	①		②		③ 5.昭和 7.平成 年 月 日		④ 年 月		⑩	
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円	
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円	⑰ 千円	
	月	日	円	円	円	円	円	円	円	

3	①		②		③ 5.昭和 7.平成 年 月 日		④ 年 月		⑩	
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円	
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円	⑰ 千円	
	月	日	円	円	円	円	円	円	円	

4	①		②		③ 5.昭和 7.平成 年 月 日		④ 年 月		⑩	
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円	
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円	⑰ 千円	
	月	日	円	円	円	円	円	円	円	

5	①		②		③ 5.昭和 7.平成 年 月 日		④ 年 月		⑩	
	⑤ 健 千円		厚 千円		⑥ 年 月		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円	
	⑨ 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円	⑰ 千円	
	月	日	円	円	円	円	円	円	円	

この届出書は、被保険者の報酬（固定的賃金）に次の1～5のいずれかにより変動があった場合、変動後の報酬を初めて支給した月からの3か月間（各月の報酬支払基礎日数は、いずれも17日以上であることを要する）に受けた報酬月額（残業手当など非固定的賃金を含み、且つ、税込みの支給額）の平均額に相当する標準報酬月額が、その者の従前の標準報酬月額よりも2等級以上の差がある場合に届出て下さい。

- 昇給又はベースアップ、降給又はベースダウン
- さかのぼり昇給の差額支給
- 給与体系の変更（日給から月給に変わったなど）
- 日給、時間給や歩合給などの単価又は歩合率の変更
- 家族手当、役付手当、住宅手当、通勤手当などの固定的な手当を新たに支給、又はそれらの支給額の変更

（残業時間数の増減に伴う残業手当の増減や休職給を受けることに伴う変動はこの届出に該当しません。）

記入例 | 月額変更届

令和 3年 4月 1日提出

提出者記入欄	健康保険被保険者証記号	1	2	3	4	5	厚生年金保険事業所整理記号			0	1	-	A	B	C
	事業所所在地	〒 123 - 4567 静岡県〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3													
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社													
	事業主氏名 電話番号	代表取締役 〇〇〇 〇〇〇 012 (345) 6789													
社会保険労務士記載欄 氏名等															

1	①	12	②	〇〇	〇〇	③	5.昭和 7.平成	01	年	12	月	01	日	3	年	4	月											
	⑤	健	200	千円	厚	200	千円	⑥	2	年	9	月	⑦	1	月	①.昇給	②.降給	⑧	月	円	⑬	235,000	円	⑭	705,000	円	⑰	
	⑨	1	月	⑩	31	日	⑪	235,000	円	⑫	0	円	⑬	235,000	円	⑭	235,000	円	⑮	235,000	円	⑯		円	⑰	240	千円	
		2	月	30	日	235,000	円	0	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000	円	235,000

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意の上、記入して下さい。

提出者記入欄	健康保険被保険者証の記号を右詰めで記入して下さい。
① 健康保険被保険者証番号	健康保険被保険者証の番号を記入して下さい。
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記入して下さい。
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記入して下さい。
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○で囲んで下さい。
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記入して下さい。
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記入して下さい。
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記入して下さい。月給・週給者で欠勤日数分の給与を差引く場合は、就業規則等で定められた日数から欠勤日数を除いて記入して下さい。（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	報酬のうち、臨時に受けたもの及び年3回以下で支払われる以外のもので、金銭（通貨）で支払われた賃金給与、俸給、手当、賞与、その他、名称を問わず労働の対償として支払われるすべての合計金額を記入して下さい。（残業手当や税法上は非課税扱いの宿日直手当や通勤手当も含めることに注意すること。） ・昇給がさかのぼったためその差額が支払われた場合は、その差額も含めて記入し「⑧遡及支払額」に支給月と差額を記入して下さい。
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記入して下さい。 ・現物によるものの額は、健康保険法第46条又は厚生年金保険法第25条の規定により厚生労働大臣又は健康保険組合が定めた価格によって算定した額を記入して下さい。
⑭ 総計	3か月間の「⑬合計」を記入して下さい。
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下さい。
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記入して下さい。