

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	処理区分	所長	次長	課長	係長	係員
221	届書					
事業所整理記号	松 へのき					
健康保険の被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	工種別	オカ	従前の標準報酬月額	キ
	川上 直幸	2410516				従前の改定月・原因
健康証番号	氏名	生年月日	1-2-3	健康の従前	千円	厚年の従前
2	川上 直幸	2410516	5-6-7	680		620
支払基礎日数	金銭(通貨)によるもの額	現物によるもの額	合計	シ	3ヶ月の総計	ス
前3月 7月 30日	520,000円	0円	520,000円	セ	平均額	ソ
前2月 8月 31日	520,000円	0円	520,000円	タ	チ	決定後の標準報酬月額
前1月 9月 31日	450,000円	0円	450,000円			
				健康の従前	千円	厚年の従前
				500		500
備考						19年9月
備考						28,300円
備考						20年7月
送信						

社会保険労務士記載欄  
 作成 21,04,07 053-422-4652 印  
 提出代行 社会保険労務士 鈴木 義男

平成 21 年 4 月 7 日 提出

受付日付印

事業所所在地 〒 430 - 0915 浜松市東田町 5 3 9 6 - 5 5  
 事業所名称 株式会社日本シャーロック  
 事業主氏名 代表取締役 神谷 健一 印  
 電話 053 ( 426 ) 局 1212 番

印欄は、記入しないでください。  
 記入方法が裏面に書いてありますので、よく読んで記入してください。