

正

㊦

健康保険被保険者報酬月額変更届

届書コード 221 ※ 届書 健保の記号 ※ 9000

Table with columns: 常務理事, 事務局長, 部長, 課長, 係長, 抜者

⑦健康保険被保険者証の番号 ①被保険者の氏名 ②生年月日 ⑤種別 ②④従前の標準報酬月額 ③④従前の改定月・原因

健保証番号 1 氏名 木材太郎 生年月日 410410 1.2.3 5.6.7 健保の従前 千円 340 厚年の従前 千円 340

支払基礎日数 前3月 4/30 375,000 前2月 5/31 375,000 前1月 6/30 375,000

支払基礎日数 前3月 月 日 前2月 月 日 前1月 月 日

支払基礎日数 前3月 月 日 前2月 月 日 前1月 月 日

支払基礎日数 前3月 月 日 前2月 月 日 前1月 月 日

平成 年 月 日提出

事業所 〒 所在地 名称 事業主氏名 電話 () 局 番

受付日付印 社保委員等の検印 ※印欄は、記入しないでください ◎記入方法は4枚目の厚紙の裏面に書いてありますから、よく読んでください。

東京都木材産業健康保険組合