

事務センター長 副事務センター長 副事務センター長 グループ長 担当	事務センター長 副事務センター長 副事務センター長 グループ長 担当	事務センター長 副事務センター長 副事務センター長 グループ長 担当	事務センター長 副事務センター長 副事務センター長 グループ長 担当
--	--	--	--

健康保険被保険者報酬月額変更届
厚生年金保険

届書コード	処理区分	届書	事業所整理記号		社労士コード	月額変更届通番		従前の標準報酬月額		従前の改定月・原因							
⑦	⑧	⑨	⑩		⑪	⑫		⑬	⑭	⑮							
被保険者整理番号			被保険者の氏名			生年月日		種別	3ヶ月の総計		改定年月	備考					
⑯			⑰			⑱		⑲	⑳		㉑						
算定対象月の報酬支払基礎日数			通貨によるものの額		現物によるものの額		合計	平均額	修正平均額		※作成原因						
㉒			㉓		㉔		㉕	㉖	㉗		㉘						
⑦	00000039	⑨	⑰		⑱	昭和36.9.2		㉕	1	㉖	380千円	㉗	厚	380千円	㉘	年 月	
㉙	6月:31日	㉚	467,429円		㉛	円		㉜	467,429円		㉝	1,369,972円	㉞	27年 9月	㉟	円	
㊱	7月:30日	㊲	412,000円		㊳	円		㊴	412,000円		㊵	456,657円	㊶	円	㊷	円	
㊸	8月:31日	㊹	490,543円		㊺	円		㊻	490,543円		㊼	470千円	㊽	厚	470千円	㊾	送信
⑦	00000040	⑨	⑰		⑱	昭和52.10.11		㉕	1	㉖	280千円	㉗	厚	280千円	㉘	年 月	
㉙	6月:31日	㉚	353,502円		㉛	円		㉜	353,502円		㉝	1,111,822円	㉞	27年 9月	㉟	円	
㊱	7月:30日	㊲	321,000円		㊳	円		㊴	321,000円		㊵	370,607円	㊶	円	㊷	円	
㊸	8月:31日	㊹	437,320円		㊺	円		㊻	437,320円		㊼	380千円	㊽	厚	380千円	㊾	送信
⑦	00000042	⑨	⑰		⑱	昭和58.5.23		㉕	2	㉖	240千円	㉗	厚	240千円	㉘	年 月	
㉙	6月:31日	㉚	285,238円		㉛	円		㉜	285,238円		㉝	857,865円	㉞	27年 9月	㉟	円	
㊱	7月:30日	㊲	245,000円		㊳	円		㊴	245,000円		㊵	285,955円	㊶	円	㊷	円	
㊸	8月:31日	㊹	327,627円		㊺	円		㊻	327,627円		㊼	280千円	㊽	厚	280千円	㊾	送信
⑦		⑨	⑰		⑱			㉕		㉖	千円	㉗	厚	千円	㉘	年 月	
㉙	月:日	㉚	円		㉛	円		㉜	円		㉝	円	㉞	年 月	㉟	円	
㊱	月:日	㊲	円		㊳	円		㊴	円		㊵	円	㊶	円	㊷	円	
㊸	月:日	㊹	円		㊺	円		㊻	円		㊼	千円	㊽	厚	千円	㊾	送信
⑦		⑨	⑰		⑱			㉕		㉖	千円	㉗	厚	千円	㉘	年 月	
㉙	月:日	㉚	円		㉛	円		㉜	円		㉝	円	㉞	年 月	㉟	円	
㊱	月:日	㊲	円		㊳	円		㊴	円		㊵	円	㊶	円	㊷	円	
㊸	月:日	㊹	円		㊺	円		㊻	円		㊼	千円	㊽	厚	千円	㊾	送信

社会保険労務士記載欄	印
------------	---

平成 27年 12月 4日 提出

受付日付印

事業所所在地 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町2-7-15 近代科学社ビル8	印
事業所名称 株式会社フリーウェイジャパン 事業主氏名 代表取締役 井上 達也	
電 話 03 (6675) 局 9753 番	

◎※印欄は、記入しないでください。
◎記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。