

様式コード			
記入例			
届書コード			
2	7	0	
届書			

マイナンバーカードや基礎年金番号通知書等
を確認し、必ず記入してください。

所 長	副 所 長	課 長	担 当 者

厚生年金保険(船員) 70歳以上被用者 月額変更(基準日)・賞与支払届

船舶所有者整理記号を必ず記入してください。

◎ ◎
「※」印欄については裏面をご参照ください。
「※」印欄は記入しないでください。

①個人番号(または基礎年金番号)										⑦ 被 用 者 の 氏 名										② 生 年 月 日				③課所符号		④船舶所有者整理記号		⑤届書処理区分	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2										(フリガナ) センコウ 仔吋 (氏) (名) 船厚 一郎										昭和5 平成7 令和9 2 3 0 6 2 4				※		中 セ イ ト		4. 月額変更 5. 賞与支払	
月 額 変 更		⑥月額変更年月日				①従前の標準報酬 月額相当額				報 酬 月 額				⑦標準報酬月額 相 当 額				備 考											
		年 月 令和9 0 3 0 7				千円 200				㊦通貨によるものの額 234,800 円				※ 千円				変更後の報酬月額を記入してください。											
										㊧現物によるものの額 0 円																			
				㊨合 計 234,800 円																									
賞 与 支 払		⑧ 賞 与 支 払 年 月 日				⑨賞与額(合計)				㊦通貨によるものの額				円				送 信											
		年 月 日				千円				㊧現物によるものの額				円															
		令和9								㊨合 計				円															

変更があった月の翌月(変更があった日が月の初日の場合は、その月)を記入してください。

届書を年金事務所へ提出した日を記入してください。

令和 3 年 7 月 25 日 提出

船 舶 所 有 者	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。		
住 所	〒 231 - 0199 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2		
氏 名	船保マリンサービス 株式会社		
電 話 番 号	(045) 123 - 4567		

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

社会保険労務士記載欄
氏 名 等