

記入例

所長 副所長 課長 担当者

届書コード
2 2 1

次の区分にしたがって文字を○で囲んでください。
 船員保険のみに加入している場合:「船員保険」を○で囲む。
 船員保険および厚生年金保険の両方に加入している場合:○で囲む必要はありません。

船員保険 厚生年金保険 被保険者報酬月額変更届 (産前産後休業用)

船舶所有者整理記号および被保険者整理番号を必ず記入してください。

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。

変更後の報酬月額を記入してください。

◎「記入方法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船舶所有者整理記号		②被保険者整理番号									
中	セイト	123									
③個人番号 (または基礎年金番号)											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
⑦被保険者の氏名				④被保険者の生年月日		⑤種別					
(フリガナ)センコウ ヨウコ (氏) 船厚 陽子				昭和 5 年 月 日 平成 7 6 0 0 8 0 9 令和 9		2 4 6 8					
⑧職務	⑥標準報酬月額変更年月	⑨従前の標準報酬月額	報酬月額		※⑩決定後の標準報酬月額		備考				
甲	令和 年 月 0 3 0 6	船 千円 240 厚 千円 240	⑪金銭によるものの額 200,000 円 ⑫現物によるものの額 0 円 ⑬合計 200,000 円		船 千円 厚 千円 送信						

船長の場合は「船長」、甲板員の場合は「甲」のように記入してください。

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。

被保険者が乗り組む船舶の種類により、該当する次のいずれかの数字を○で囲んでください。

- A船(汽船または機帆船)に乗り組む者: 2
- C船(次の①~③の漁船)に乗り組む者: 4
 - ①母船式漁業に従事する漁船または汽船捕鯨業に従事する漁船
 - ②専ら漁獵場より漁獲物またはその化製品を運搬する漁船
 - ③漁業に関する試験、調査、指導、練習または取締業務に従事する漁船
- D船(上記①~③以外の漁船)に乗り組む者: 6
- 独立行政法人等職員被保険者(国家公務員共済組合制度の長期給付が適用される場合に限る。): 8

年金事務所への提出年月日を記入してください。

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

令和 3 年 6 月 5 日提出

船舶所有者住所 〒 231 - 0199
神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2

氏名 船保マリーンサービス 株式会社

電話番号 (045) 123 - 4567

受付日付印

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。