

健康保険

被保険者報酬月額算定基礎届

—総括表—

受付印

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所 整理記号									事業所 番 号						事業所配号	
	事業所 所在地	〒 —															
	事業所 名 称																
	事業主 氏 名																
	電話番号	()															

業 態	業態区分の 変更の有無	0. 無 1. 有	「1. 有」の場合は、事業の種類及び 変更後の業態区分を記入してくださ い。	事業の 種 類		変更後の 業態区分		変更前の 業態区分	
-----	----------------	-----------	--	------------	--	--------------	--	--------------	--

事業 所 情 報	適用形態	① 支社(支店)、工場、出張所等の複数の事業所を有している。 (貴事業所が支社等の場合は、「0. いいえ」を選択してください。)		0. いいえ 1. はい			
		② 上記①で「1. はい」と回答された場合に		支社(支店)、工場、出張所の総数 カ所 複数の事業所の適用単位 1. 事業所ごと 2. 一括			
	法人番号		個人・法人等区分		本店・支店区分		内・海外区分

被 保 険 者 状 況	7月1日現在の 被保険者総数 (㉑+㉒+㉓+㉔)	人	内 訳	㉑ 5月31日現在の被保険者数 ※当組合送付の被保険者台帳を参照してください。	人
				㉒ 5月31日現在では未届けだが、その後5月31日までに 被保険者になった人	人
				㉓ 本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人	人
				㉔ 本年6月1日から6月30日までの間に退職した人	人
	算定基礎届 対象者数 (㉑+㉒+㉓+㉔)	人	(再 掲)	㉑の内、7月に月額変更する人	人
				㉑の内、8月に月額変更の予定者	人
				㉑の内、9月に月額変更の予定者	人
7月1日現在の 被保険者総数の内訳 (再掲)	短時間就労者(パート)		人		
		適用拡大にかかる 短時間労働者	人		

勤 務 状 況	就業規則等で定めている 一般従業員の勤務状況について	1カ月の勤務日数	日	1週の勤務時間	時間	勤務(契約)期間 カ月・定めなし
	一般従業員以外の方の 平均的な勤務状況について	1カ月の勤務日数	日	1週の勤務時間	時間	

報 酬 等 支 払 状 況	給与支払日	日締切(当月/翌月)		日払い	(役員・正職員・パート・アルバイト等)	
		日締切(当月/翌月)		日払い	(役員・正職員・パート・アルバイト等)	
		日締切(当月/翌月)		日払い	(役員・正職員・パート・アルバイト等)	
	昇給月(ベースアップ含む)		変更前の昇給月 月	昇給月の変更の有無	0. 無 1. 有	年 回 (月 月 月 月)
	報酬の種類 現在支給している給与等を ○で囲んでください。 該当するものがない場合は ()に名称を記入してくださ い。	固定的賃金	1.基本給(月給) 2.基本給(日給) 3.基本給(時間給) 4.家族手当 5.住宅手当 6.役付手当			
		非固定的賃金	7.物価手当 8.通勤手当 9.その他 ()			
		現物給与	1.残業手当 2.宿日直手当 3.皆勤手当 4.生産手当			
賞与等(賞与・期末手当・決算手当 等)		変更前の賞与支払予定月 年 月	賞与等支払月の 変更の有無	0. 無 1. 有	年 回 (月 月 月 月)	直近の賞与支払月 月