

健康保険被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	係

— 総括表 —

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	
	事業所所在地	〒 -		
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号	()		

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

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	
----	------------	--	-------	--	----------	--

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○で囲んでください。）	0. いいえ 1. はい
		② 上記①で「1. はい」と回答された場合に記入してください。	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

被保険者状況	7月1日現在の被保険者総数	人	内訳	本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人	<input type="checkbox"/>	人
	算定基礎届対象者数	人		届書に記載のある人で6月30日までに退職した人		人
	7月1日現在、賃金・報酬を支払っている人のうち被保険者となっていない人	人	内訳	パート等（週20時間以上勤務）	人	
				アルバイト等（週20時間未満勤務）	人	
				外国人労働者	人	
				その他（役員・嘱託等）	人	
				後期高齢者医療制度の加入者	人	
請負契約	請負契約をしていて、自社の施設等を利用し業務を行わせている人がいる。	0. いない 1. いる (_____) 人				
派遣労働者	派遣業者から派遣されている労働者がいる。	0. いない 1. いる (_____) 人				
海外勤務者	子会社等、海外で勤務している人がいる。	0. いない 1. いる (_____) 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
	一般従業員以外の方の平均的な勤務状況	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)	昇給月	昇給月の変更の有無	0. 無 1. 有 (_____) 年 _____ 回 (_____ 月 _____ 月 _____ 月)
報酬の種類	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 7.物価手当 8.通勤手当 9.その他(_____)		
	非固定的賃金	1.残業手当 2.宿日直手当 3.皆勤手当 4.生産手当 5.その他(_____)		
	現物給与	1.定期券(1カ月) 2.定期券(3カ月) 3.定期券(6カ月) 4.通勤回数乗車券 5.食事(朝 昼 夜) 6.住宅 7.被服 8.その他(_____)		