

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

受付印

—総括表—

令和 年 月 日提出

| | | |
|--------|---------|-------------------|
| 提出者記入欄 | 事業所整理記号 | フリガナ 事業所担当者氏名 |
| | 事業所所在地 | ご連絡先※確認事項のお問い合わせ先 |
| | 事業所名称 | 電話番号 |
| | 事業主氏名 | 社会保険労務士記載欄 氏名等 |
| | 電話番号 | 電話番号 |

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| ㉞ 本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人 | ㉟ 算定基礎届に記載されている人 | ㊱ 7月に月額変更する人 | ㊲ 8月に月額変更を予定している人 | ㊳ 9月に月額変更を予定している人 | ㊴ 7月1日現在の被保険者数 (㉞+㉟+㊱+㊲+㊳) |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 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 |
| | | | | | |

| | | | | |
|-------------------|----------------------|-------------------------------|---|--------------|
| 報酬等支払状況 | 給与支払日 | 日締切 (当月 / 翌月) | 日払い (役員 ・ 正社員 ・ パート、アルバイト等) | |
| | | 日締切 (当月 / 翌月) | 日払い (役員 ・ 正社員 ・ パート、アルバイト等) | |
| | | 日締切 (当月 / 翌月) | 日払い (役員 ・ 正社員 ・ 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 | 昇給月の変更の有無 0. 無 1. 有 | (年 月 日) |
| | 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. 在宅勤務手当 10. 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. 在宅勤務手当 6. その他 () | |
| | | 現物給与 | 1. 定期券 (1ヵ月) 2. 定期券 (3ヵ月) 3. 定期券 (6ヵ月) 4. 通勤回数乗車券 ※定期券等そのものを支給している場合 5. 食事 (朝 昼 夜) 6. 住宅 7. 被服 8. その他 () | |
| | 賞与等 (賞与・期末手当・決算手当 等) | 変更前の支払月 | 賞与等支払月の変更の有無 0. 無 1. 有 | (年 月 日) |
| | 一時帰休について | 0. 無 1. 有 | (1.有の場合) 7月1日現在解消して | 0. いる 1. いない |
| | 在宅勤務について | 0. 無 1. 有 | (1.有の場合) 7月1日現在行つて | 0. いる 1. いない |
| 前年度定時決定時の一時帰休について | 0. 無 1. 有 | (1.有の場合) 解消しましたか 0.していない 1.した | (1.した場合) いつ解消しましたか 令和 年 月 | |

