

様式コード
2   2   2   9

健康保険  
厚生年金保険

# 被保険者報酬月額算定基礎届 — 総括表 —

令和 年 月 日提出

受付印

記入上の注意

ウ、イ、ア、  
⑧⑨※  
⑩欄には  
現在記入  
してない  
で行って  
この用紙  
で不足す  
るときは  
具体的に  
適宜用紙  
を補って  
記入し、  
本紙に添  
付してく  
ださい。

事業所 整理記号		事業所記号 (健保証記号)	
事業所 所在地	〒 -		
事業所 名称			
事業主 氏名			
電話番号	( )		

社会保険労務士記載欄
氏名等

⑦ 適用年度	① 算定完了年月日	業態	⑧ 事業の種類
9: 令	※ 9: 令 年 月 日 ※		変更の 有 無 0. 無 1. 有

被保険者 状況	④ 本年6月1日から7月1日 までに被保険者になった人	⑤ 算定基礎届に記 載されている人	⑥ 7月に月額変更 する人	⑦ 8月に月額変更を 予定している人	⑧ 9月に月額変更を 予定している人	⑨ 7月1日現在の被保険者 総数(④+⑤+⑥+⑦+⑧)
	人	人	人	人	人	人

報酬等 支払 状況	⑩ 給与支払日	毎月 日締切 (当月/翌月) 日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)	支払日変更 の 有 無	0. 無 1. 有
	毎月 日締切 (当月/翌月) 日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)	0. 無 1. 有	0. 無 1. 有	
⑪ 昇給月 (ベースアップを含む)	年 回 ( 月 月 月 月 )	昇給月の変更 の 有 無	0. 無 1. 有	変更前昇給月 月
報酬の種類	(現在支給している給与等を○で囲むか、記入してください。)			左記の報酬を届に含めて いる いない
⑫ 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( )			
⑬ 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( )			
⑭ 現物給与	⑮ 通勤定期券 乗車券など 1. 定期券(1か月) 2. 定期券(3か月) 3. 定期券(6か月) 4. 通勤回数乗車券			
⑯ 食事、住宅 その他	1. 食事(朝、昼、夜) 2. 住宅 3. 被服 4. その他( )			
⑰ 賞与等	賞与、期末手当、決算手当等の支給月 年 回( 月 月 月 月 )	賞与等支払月の 変更の有無	0. 無 1. 有	変更前の賞与支払予定月 直近の賞与支払月
⑱ 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	60歳未満の人	60歳以上の人	合計人数	【備考】
	人	人	人	

事業 所 情 報	⑲ 個人・法人等区分	①	※ 1. 法人、2. 個人、 3. 国・地方公共団体	⑤	1. 法人 2. 個人 3. 国・地方公共団体
	⑳ 法人番号	②		⑥	
	㉑ 本・支店区分	③	※ 1. 本店、2. 支店	⑦	1. 本店 2. 支店
	㉒ 内・外国区分	④	※ 1. 内国法人、 2. 外国法人	⑧	1. 内国法人 2. 外国法人

