

健康保険被保険者報酬月額算定基礎届 <記入見本>

— 総括表 —

個人法人等区分 ……1.法人 2.個人 3.国・地方公共団体
本店・支店区分 ……1.本店 2.支店
内・外国区分 ……1.内国法人 2.外国法人

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。	業種の種類	卸売業	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 2 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	1234567890123	個人・法人等区分	1	本店・支店区分	1	内・外国区分	1

被保険者状況	7月1日現在の被保険者総数 (㉔+㉕+㉖+㉗)	66 人	内訳	㉔ 5月19日現在の被保険者数	男性	45 人	女性	20 人	計	65 人
	算定基礎届対象者数 (㉔+㉕+㉖)	64 人		㉕ 届書に未記載の人で5月31日までに被保険者になった人	0 人					
				㉖ 本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人	2 人					
				㉗ 届書に記載のある人で6月30日までに退職した人	1 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	6 人	内訳	パート等(週20時間以上勤務)	59歳以下	人	60～69歳	1 人	70歳以上	人
				アルバイト等(週20時間未満勤務)	59歳以下	5 人	60～69歳	人	70歳以上	人
				外国人労働者	59歳以下	人	60～69歳	人	70歳以上	人
				その他(役員・嘱託等)	59歳以下	人	60～69歳	人	70歳以上	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ある。						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ある。						0. いない	1. いる(人)	

勤務状況	就業規則等で定められ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	21 日	1週の勤務時間	40 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	16 日	1週の勤務時間	24 時間	勤務(契約)期間 6 カ月・定めなし

報酬等支払状況	給与支払日		末日締切 (当月 / 翌月)	25 日払い	(役員・正職員・パート、アルバイト等)
			10 日締切 (当月 / 翌月)	25 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 4 月	昇給月変更の有無 0. 無 1. 有	年 1 回 (4 月 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()		
	現在支給している給与等を○で囲んでください。該当する者がいない場合は、()に名称を記入してください。	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 9.被服 8.その他()		
		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 6、12 月	賞与支払月の変更の有無 0. 無 1. 有	年 2 回 (7 月 12 月 月 月) 直近の賞与支払月 12 月

7月1日現在の、被保険者の内、給与を支給した人数を記入してください。

7月1日現在の、被保険者数を記入してください。(給与を支給した人数ではありません。)

7月1日現在の賞与支払月の変更の有無及び賞与支払月、直近の賞与支払月を記入してください。
※変更があった場合は、変更前の支払月を記入してください。

事業所における給与の締切日及び支払日を記入してください。
(算定基礎届は4月～6月に実際に支給された額になります。)

7月1日現在の昇給月の変更の有無及び昇給月を記入してください。
※「変更前の昇給月」欄は、変更がない場合も記入してください。

社労士
記載欄

(印)