

届書コード
2 2 9
届書

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

記入上の注意
ア、※欄には記入しないでください。
イ、Ⓐ欄には現在行っている事業について具体的に（機械器具製造業、卸売、小売など）記入してください。
ウ、Ⓔについて、この用紙で不足するときは、適宜用紙を補って記入し、本紙に添付してください。

⑦ 事業所整理記号	⑧ 事業所番号	健康保険証の記号	⑨ 適用年度 ※ 年 年 月 日	⑩ 算定完了年月日 ※ 年 年 月 日	社労士コード	通 番	
⑪ 総合調査又は会計 検査院検査年月日 年 月 日		⑫ 変更前の 業態区分 ※	業 態	⑬ 事業の種類（変更の有無） 〔有・無〕		現在の被保険者数 ⑭ 男 ⑮ 女 ⑯ 計 人 人 人	
⑰ 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	⑱ 届書未記載の人で 5月31日までに 被保険者になった人 人	⑲ 届書に記載されて いる人うち6月30日 までに退職した人 人	⑳ 7月1日現在の 被保険者総数 (⑰+⑱+㉑-㉒) 人	㉑ 差引届出者数 (⑲-⑰) 人	㉓ 7月に月額変更する人 人	㉔ 8月に月額変更する人 人	㉕ 9月に月額変更する人 人
報 酬 の 支 払 状 況 欄						変更前の昇給月	
⑳ 給与の支払日 毎月 当月・翌月 日締切 日支払 (支払日の変更の有無) 有・無							
㉖ 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) 有・無							
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。）						左の報酬を届に含めて いる いない	
㉗ 固定的賃金	基本給（月給、日給、時間給など）、家族手当、住宅手当、 役付手当、物価手当、通勤手当、その他（ ）						
㉘ 非固定的賃金	残業手当、宿日直手当、皆勤手当、生産手当、 その他（ ）						
現物給与 ㉙ 通勤定期券 乗車券など 6ヶ月、3ヶ月、1ヶ月 などの定期券、通勤回数乗車券							
㉚ 食事、住宅、その他	食事（朝、昼、夜）、住宅、被服、その他（ ）						
㉛ 賞与など	賞与、期末手当、決算手当などの支給月 年 回（ 月 月 月 月 ） 〔賞与などの支払月の変更の有無〕 有・無			送信	変更前の賞与支払予定月	直近の賞与支払月	
㉜ 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 人	60歳以上の人 人	合計人数 人	備考			

提出代行者印	社会保険労務士の 名称 所在地		①
事業所所在地	事業所名称	事業主氏名	電話番号

平成 年 月 日提出
受付日付印

