

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届  
 ー 総括表 ー

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号				受付印
	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					

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。 （真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	
	法人番号	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 _____ 力所 複数の事業所の適用単位 1. 事業所ごと 2. 一括	
	個人・法人等区分		本店・支店区分		内・外国区分

被保険者 状況	7月1日現在の 被保険者総数 (㉗+㉘+㉙-㉚)	人	内訳	㉗ 5月8日現在の被保険者数	男性	人	女性	人	計	人	
	算定基礎届 対象者数 (㉗+㉘-㉚)	人		㉘ 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							人
		人		㉙ 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
	人	㉚ 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）	59歳以下	人	60～69歳	人	70歳以上	人	
		人		アルバイト等（週20時間未満勤務）	59歳以下	人	60～69歳	人	70歳以上	人	
		人		外国人労働者	59歳以下	人	60～69歳	人	70歳以上	人	
人		その他（役員・嘱託等）		59歳以下	人	60～69歳	人	70歳以上	人		
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て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	勤務（契約）期間 月・定めなし

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)	変更前の昇給月	昇給月の変更の有無	0. 無 1. 有	年 回 ( 月 月 月 月 )	
	報酬の種類 現在支給している給与等 を○で囲んでください。 該当するものがない場合 は、( )に名称を記入 してください。	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 ( _____ )				
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	賞与等支払月の 変更の有無	0. 無 1. 有	年 回 ( 月 月 月 月 )	直近の賞与支払月	