

様式コード				
2	2	2	2	5

健康保険

# 被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	係

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所整理記号	2 1 0
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目101番地 ワテラストワー11階
	事業所名称	〇〇 〇〇株式会社
	事業主氏名	事業主印
電話番号	〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇	
社会保険労務士記載欄		氏名等
		印

受付印

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	④ 適用年月	⑱ 備考	
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前の改定月	⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額
	報酬月額					⑭ 総計(一定の基礎日数以上の月のみ)
	⑨ 給与支給額	⑩ 給与計算の基礎日数	⑪ 通貨によるものの額	⑫ 現物によるものの額		⑬ 合計(⑪+⑫)
					⑮ 平均額	
					⑯ 修正平均額	

1	①	128	②	田中 良夫	③	5-630503	④	1 年 9 月	⑰	
	⑤	健 280 千円	厚	千円	⑥	29年9月	⑦昇(降)給	1. 昇給 2. 降給	⑧遡及支払額	月 円
	⑨支給月	⑩日数	⑪通貨	⑫現物	⑬合計(⑪+⑫)	⑭総計	月 円	⑮平均額	円	
	4 月	30 日	295,000円	0円	295,000円	885,000円	円	295,000円	円	
	5 月	31 日	295,000円	0円	295,000円	円	円	円	円	
6 月	30 日	295,000円	0円	295,000円	円	円	円	円		

2	①		②		③		④	年 月	⑰
	⑤	健 千円	厚 千円	⑥	年 月	⑦昇(降)給	1. 昇給 2. 降給	⑧遡及支払額	月 円
	⑨支給月	⑩日数	⑪通貨	⑫現物	⑬合計(⑪+⑫)	⑭総計	月 円	⑮平均額	円
	4 月	日	円	円	円	円	円	円	円
	5 月	日	円	円	円	円	円	円	円
6 月	日	円	円	円	円	円	円	円	

3	①		②		③		④	年 月	⑰
	⑤	健 千円	厚 千円	⑥	年 月	⑦昇(降)給	1. 昇給 2. 降給	⑧遡及支払額	月 円
	⑨支給月	⑩日数	⑪通貨	⑫現物	⑬合計(⑪+⑫)	⑭総計	月 円	⑮平均額	円
	4 月	日	円	円	円	円	円	円	円
	5 月	日	円	円	円	円	円	円	円
6 月	日	円	円	円	円	円	円	円	

4	①		②		③		④	年 月	⑰
	⑤	健 千円	厚 千円	⑥	年 月	⑦昇(降)給	1. 昇給 2. 降給	⑧遡及支払額	月 円
	⑨支給月	⑩日数	⑪通貨	⑫現物	⑬合計(⑪+⑫)	⑭総計	月 円	⑮平均額	円
	4 月	日	円	円	円	円	円	円	円
	5 月	日	円	円	円	円	円	円	円
6 月	日	円	円	円	円	円	円	円	

5	①		②		③		④	年 月	⑰
	⑤	健 千円	厚 千円	⑥	年 月	⑦昇(降)給	1. 昇給 2. 降給	⑧遡及支払額	月 円
	⑨支給月	⑩日数	⑪通貨	⑫現物	⑬合計(⑪+⑫)	⑭総計	月 円	⑮平均額	円
	4 月	日	円	円	円	円	円	円	円
	5 月	日	円	円	円	円	円	円	円
6 月	日	円	円	円	円	円	円	円	