

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	課長	係員

事業所	1601
-----	------

番号	被保険者の氏名	生年月日	従前の標準報酬月額	従前の改定月・原因
算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額		支払い基礎日数17日以上月の報酬月額の総計	改定年月
	金銭(通貨)によるものの金額	現物によるものの金額	合計	備考 ・週及支払額 ・昇(降)給月額 ・昇(降)給月
			平均額 決定後の標準報酬月額	修正平均額

番号	氏名	年	月	日	従前	千円		年	月							
123456	健康太郎	00	00	00	2	2	0									
支払基礎日数	月	日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	合計	円	総計	円	改定年月	年	月	備考		
	4	3	1	278,019	0	278,019	780,912	9	週及支払額	円						
	5	3	0	249,930	0	249,930	260,304		昇(降)給差	円						
6	3	1	252,963	0	252,963	2	6	0						昇(降)給月	年	月
<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (※該当する場合は、✓を入れてください。)																

番号	氏名	年	月	日	従前	千円		年	月							
支払基礎日数	月	日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	合計	円	総計	円	改定年月	年	月	備考		
	4												9	週及支払額	円	
	5													昇(降)給差	円	
6														昇(降)給月	年	月
<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (※該当する場合は、✓を入れてください。)																

番号	氏名	年	月	日	従前	千円		年	月							
支払基礎日数	月	日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	合計	円	総計	円	改定年月	年	月	備考		
	4												9	週及支払額	円	
	5													昇(降)給差	円	
6														昇(降)給月	年	月
<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (※該当する場合は、✓を入れてください。)																

番号	氏名	年	月	日	従前	千円		年	月							
支払基礎日数	月	日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	合計	円	総計	円	改定年月	年	月	備考		
	4												9	週及支払額	円	
	5													昇(降)給差	円	
6														昇(降)給月	年	月
<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (※該当する場合は、✓を入れてください。)																

令和 00 年 00 月 00 日 提出

事業所所在地	東京都千代田区岩本町3-1
事業所名称	山崎製パン株式会社
事業主氏名	事業太郎
電話番号	00 (0000) 0000

決裁日付印	確認日付印	受付日付印