

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	被保険者証記号	
	事業所所在地	〒 _____
	事業所名称	_____
	事業主氏名	_____ (印)
	電話番号	(_____) _____

受付印


社会保険労務士記載欄 氏名等
_____ (印)

※事業主氏名が自署の場合は、押印を省略できます。

項目名	① 被保険者証番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 給与支給月	⑩ 給与計算の基礎日数	報酬月額			⑭ 総計			
			⑪ 通貨によるもの	⑫ 現物によるもの	⑬ 合計(⑪+⑫)	⑮ 平均額	⑯ 修正平均額		
								⑰ 改定後の標準報酬月額	
1	① _____		② _____		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑦ 1.月額変更予定(8月) 2.月額変更予定(9月) 3.パート・臨時職員 4.短時間労働者 5.途中入社〔 年 月 日 〕 6.二以上勤務者 7.年間平均 8.休職〔 年 月 日 ~ 年 月 日 〕 9.その他〔 _____ 〕
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円				
	⑨ 4 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円		
	5 月	日	円	円	円	円	円		
6 月	日	円	円	円	円	円	⑰ 健 千円		
2	① _____		② _____		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑦ 1.月額変更予定(8月) 2.月額変更予定(9月) 3.パート・臨時職員 4.短時間労働者 5.途中入社〔 年 月 日 〕 6.二以上勤務者 7.年間平均 8.休職〔 年 月 日 ~ 年 月 日 〕 9.その他〔 _____ 〕
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円				
	⑨ 4 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円		
	5 月	日	円	円	円	円	円		
6 月	日	円	円	円	円	円	⑰ 健 千円		
3	① _____		② _____		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑦ 1.月額変更予定(8月) 2.月額変更予定(9月) 3.パート・臨時職員 4.短時間労働者 5.途中入社〔 年 月 日 〕 6.二以上勤務者 7.年間平均 8.休職〔 年 月 日 ~ 年 月 日 〕 9.その他〔 _____ 〕
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円				
	⑨ 4 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円		
	5 月	日	円	円	円	円	円		
6 月	日	円	円	円	円	円	⑰ 健 千円		
4	① _____		② _____		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑦ 1.月額変更予定(8月) 2.月額変更予定(9月) 3.パート・臨時職員 4.短時間労働者 5.途中入社〔 年 月 日 〕 6.二以上勤務者 7.年間平均 8.休職〔 年 月 日 ~ 年 月 日 〕 9.その他〔 _____ 〕
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円				
	⑨ 4 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円		
	5 月	日	円	円	円	円	円		
6 月	日	円	円	円	円	円	⑰ 健 千円		
5	① _____		② _____		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑦ 1.月額変更予定(8月) 2.月額変更予定(9月) 3.パート・臨時職員 4.短時間労働者 5.途中入社〔 年 月 日 〕 6.二以上勤務者 7.年間平均 8.休職〔 年 月 日 ~ 年 月 日 〕 9.その他〔 _____ 〕
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円				
	⑨ 4 月	⑩ 日	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円		
	5 月	日	円	円	円	円	円		
6 月	日	円	円	円	円	円	⑰ 健 千円		

記入例 | 算定基礎届

令和 元 年 7 月 1 日提出

提出者記入欄	被保険者証記号	1 2 3 4
	事業所所在地	〒 111 - 1111 東京都〇〇区〇〇町1-2-3
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇〇 
	電話番号	03 (1234) 5678

社会保険労務士記載欄 氏名等	
------------------	---

※事業主氏名が自署の場合は、押印を省略できます。

項目名	① 被保険者証番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考				
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額						
	⑨ 給与支払月		⑩ 給与計算の基礎日数		報酬月額		⑭ 総計						
			⑪ 通貨によるもの		⑫ 現物によるもの		⑬ 合計(⑪+⑫)						
						⑮ 平均額		⑯ 改定後の標準報酬月額					
						⑰ 修正平均額							
1	①	12	②	〇〇〇 〇〇	③	5. 昭和 7 平 月 令 10 年 12 月 01 日	④	元 年 9 月	⑦ 1. 月額変更予定(8月) 2. 月額変更予定(9月) 3. パート・臨時職員 4. 短時間労働者 5. 途中入社 [年 月 日] 6. 二以上勤務者 7. 年間平均 8. 休職 [年 月 日 ~ 年 月 日] 9. その他 []				
	⑤	健 0200 千円	厚 0200 千円	⑥	30 年 9 月	⑦	4 月 1. 昇給 2. 降給	⑧		月 円			
	⑨	4 月	⑩	30 日	⑪	225,000 円	⑫	5,000 円		⑬	230,000 円	⑭	690,000 円
	5 月	31 日	225,000 円	5,000 円	230,000 円	230,000 円							
6 月	30 日	225,000 円	5,000 円	230,000 円	230,000 円	⑮	平均額	⑯	健 240 千円				

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

- ⑦ 昇(降)給 4月から6月の支払期において、昇給又は降給のあった月の支払月を記入し、該当する区分を○で囲んでください。
- ⑧ 遡及支払額 4月から6月の支払期において、遡及分の支払があった月と支払われた遡及差額分をご記入ください。
- ⑩ 給与計算の基礎日数 「月給・週給者」は暦日数、「日給・時給者」は、出勤日数等報酬(給与)支払の基礎となった日数をご記入ください。月給・週給者で欠勤日数分の給与を差し引く場合は、就業規則等で定められた日数から欠勤日数を除いてご記入ください。(注意：基礎日数は給与支払日ではありません。)
- ⑪ 通貨によるもの 給料、手当等名称を問わず労働の対償として金銭(通貨)で支払われるすべての合計金額を記入してください。
・昇給がさかのぼったためその差額が支給された場合は、その差額も含めて記入し、「⑧遡及支払額」に支払月と差額をご記入ください。
- ⑫ 現物によるもの 報酬のうち、食事、住宅、被服、定期券等、金銭(通貨)以外で支払われるものについてご記入ください。
・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額(食事、住宅については都道府県ごとに定められた価格、その他被服等は時価により算定した額)をご記入ください。
- ⑭ 総計 「⑩給与計算の基礎日数」が17日以上月の「⑬合計(⑪+⑫)」を総計した金額をご記入ください。
・「パート」の場合で17日以上月がない場合は、15日以上月の「⑬合計(⑪+⑫)」を総計してください。
- ⑮ 平均額 「⑭総計」で算出した金額を「⑩給与計算の基礎日数」が17以上の月数で除して得た金額をご記入ください。
算出した平均額は、1円未満を切捨ててください。
・「パート」の場合で17日以上月がない場合は、15以上の月数で除してください。
- ⑯ 修正平均額 遅配分給与の支払いや昇給がさかのぼったことにより、対象月中に差額分が含まれている場合は、差額分を除いた平均額をご記入ください。
低額の休職給がある場合は、休職給の支払いがあった月を除いた月数・総計をもとに平均額を算出してください。
- ⑰ 備考 該当する区分を○で囲んでください。
「5.途中入社」に該当する場合は、入社年月日(資格取得年月日)もご記入ください。
「8.休職」に該当する場合は、その期間もご記入ください。