

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	
	電話番号	(_____) _____

受付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

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		⑰ 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		⑰ 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.退職(~) 9.その他()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円			
	⑨ 4 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
	⑨ 5 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
⑨ 6 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円		⑮ 円	⑯ 円	⑰ 健 千円
2	①		②		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑰ 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.退職(~) 9.その他()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円			
	⑨ 4 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
	⑨ 5 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
⑨ 6 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円		⑮ 円	⑯ 円	⑰ 健 千円
3	①		②		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑰ 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.退職(~) 9.その他()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円			
	⑨ 4 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
	⑨ 5 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
⑨ 6 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円		⑮ 円	⑯ 円	⑰ 健 千円
4	①		②		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑰ 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.退職(~) 9.その他()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円			
	⑨ 4 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
	⑨ 5 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
⑨ 6 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円		⑮ 円	⑯ 円	⑰ 健 千円
5	①		②		③ 5.昭7.平9.令 年 月 日		④ 年 9 月		⑰ 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.退職(~) 9.その他()	
	⑤ 健 千円		⑥ 厚 千円		⑦ 月 1.昇給 2.降給		⑧ 月 円			
	⑨ 4 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
	⑨ 5 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円			
⑨ 6 月		⑩ 日		⑬ 円		⑭ 円		⑮ 円	⑯ 円	⑰ 健 千円