

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		⑱ 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	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					
	5 月	日	円	円	円	⑮ 円					
	6 月	日	円	円	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	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					
	5 月	日	円	円	円	⑮ 円					
	6 月	日	円	円	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	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					
	5 月	日	円	円	円	⑮ 円					
	6 月	日	円	円	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	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					
	5 月	日	円	円	円	⑮ 円					
	6 月	日	円	円	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	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					
	5 月	日	円	円	円	⑮ 円					
	6 月	日	円	円	円	⑯ 円					
								⑰ 健 千円			