

被保険者標準報酬月額算定基礎届
総括表 附 表
(雇用に関する調査票)

事業所整理番号				事業所番号			

事業の種類	業態分類
業	※

1. 7月1日現在、賃金・報酬を支払っている人の人数を記入してください。

人

2. 就業規則等で定めている一般従業員の勤務状況を記入してください。

1ヶ月の勤務日数	1日の勤務時間
日	時間

3. 7月1日現在、賃金・報酬を支払っている人のうち被保険者となっていない人（総括表のハまたはテ欄の人数）の内訳を記入してください。（健康保険または厚生年金のいずれにも加入していない人の人数を記入してください。）

雇用形態	人 数				平均的な勤務状況		
	59歳以下	60～69歳	70歳以上	合計	1か月の勤務日数	1日の勤務時間	勤務（契約）期間
パートタイマー	人	人	人	人	日	時間	定めなし か月
アルバイト	人	人	人	人	日	時間	定めなし か月
外国人労働者	人	人	人	人	日	時間	定めなし か月
その他（役員・嘱託）	人	人	人	人	日	時間	定めなし か月

注1：該当者がいない場合は、合計欄に0人と記入してください。

注2：「パートタイマー」、「アルバイト」欄については、「外国人労働者」を除いた人数を記入してください。

4. 請負契約をしている労働者について記入してください。

請負契約をしていて、自社の施設等を利用し業務を行わせている労働者がいる。	いない ・ いる（ 人）
--------------------------------------	--------------

5. 派遣労働者について記入してください。

派遣業者から派遣されている労働者がいる。	いない ・ いる（ 人）
----------------------	--------------

平成 年 月 日

（ 受 付 印 ）

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

提出上の注意

- ・算定基礎届を提出する際に総括表とともに提出してください。
- ・該当者がいない場合も提出してください。