

定 時 決 定 調 査 票

事業所 記 号		受付印
事業所 所在地		
事業所 名 称		

1. 7月1日現在の従業員及び算定基礎届の提出人数について

7月1日現在の被保険者数(①+②+③+④+⑤)		人
内 訳	算定基礎届 提出者数	人…①
	7月月変 提出者数	人…②
	8月月変 予定者数	人…③
	9月月変 予定者数	人…④
	6月1日以降の取得者数	人…⑤

※8・9月月変 予定者については裏面に被保険者番号及び被保険者氏名を記入して下さい

2. 給与の支払について

A. (役員・正社員・パート、アルバイト等)

支払方法: _____ 日締切 _____ 当月・翌月 _____ 日支払 _____

昇給月: _____ 月分給与より昇給し、 _____ 月支払分の給与で反映する

B. (役員・正社員・パート、アルバイト等)

支払方法: _____ 日締切 _____ 当月・翌月 _____ 日支払 _____

昇給月: _____ 月分給与より昇給し、 _____ 月支払分の給与で反映する

C. (役員・正社員・パート、アルバイト等)

支払方法: _____ 日締切 _____ 当月・翌月 _____ 日支払 _____

昇給月: _____ 月分給与より昇給し、 _____ 月支払分の給与で反映する

8月月変予定者			9月月変予定者		
NO.	被保険者 番号	被保険者氏名	NO.	被保険者 番号	被保険者氏名
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		
13			13		
14			14		
15			15		
16			16		
17			17		
18			18		
19			19		
20			20		
21			21		
22			22		
23			23		
24			24		
25			25		