

届書コード		
2	2	5

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	課長	係

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 事業所記号	
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	事業所 所在地	〒 ー
	事業所 名称	
事業主 氏名		
電話番号	()	

受付印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

項目名	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 個人番号等 (70歳以上被用者のみ)	
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 避及支払額		⑩ 備考	
	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		

1	①	②	③	④	年 9 月	⑦	70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円	⑩	⑭
	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	⑯ 円
2	①	②	③	④	年 9 月	⑦	70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円	⑩	⑭
	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	⑯ 円
3	①	②	③	④	年 9 月	⑦	70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円	⑩	⑭
	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	⑯ 円
4	①	②	③	④	年 9 月	⑦	70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円	⑩	⑭
	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	⑯ 円
5	①	②	③	④	年 9 月	⑦	70歳以上被用者のみ2枚目(厚生年金分)に個人番号等をご記入ください。
	⑤ 健 千円	厚 千円	⑥ 年 月	⑦ 月 1.昇給 2.降給	⑧ 月 円	⑩	⑭
	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	⑯ 円

