

決 裁	常務理事	事務長	部長	課長	係

## 健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届 総括表

事業所記号				
-------	--	--	--	--

法人番号													
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7月1日現在の 被保険者数	-	6/1から7/1の 資格取得者	=	算定基礎届出者数	算 に 含 む 人 数 算 定 基 礎 届 出 者 数	7月に月額変更する人	名
名		名		名		8月に月額変更する人	名
				名		9月に月額変更する人	名

報 酬 の 支 払 状 況				
月給者の給与支払日	毎月	日締	( 当月・翌月 日支払 )	支払日の変更 有・無
月給者以外の給与支払日	毎月	日締	( 当月・翌月 日支払 )	支払日の変更 有・無
昇給月(ヘースアップ含む)	年	回	月 月 月	
支払月			月 月 月	
賞与支払月	夏季賞与( )月 , 冬季賞与( )月 , 決算( )月 , その他( )月			

特 記 事 項	
産休/育休該当者	名 . . . . .
病欠勤者	名 . . . . .
減額支給者	名 . . . . .

	8月改定の月額変更予定者				9月改定の月額変更予定者			
	番号	氏名	番号	氏名	番号	氏名	番号	氏名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

事業主の証明	事業所所在地
	事業所名
	事業主氏名
	印

提出日 年 月 日

作成者氏名

\_\_\_\_\_

受 付