

様式コード
2 2 2 9

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届
— 総括表 —

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	
	事業所所在地	〒
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等 (印)

日本年金機構使用欄 ※記入しないでください	社労士コード	通番	総合調査・会計検査院検査年月日 年 月 日	業態区分(変更前)	適用年度 年度	算定完了年月日 年 月 日
--------------------------	--------	----	--------------------------	-----------	------------	------------------

業態	業態区分の変更の有無	0. 無 1. 有 「1. 有」の場合は、事業の種類及び変更後の業態区分を記入してください。	事業の種類	変更後の業態区分
----	------------	--	-------	----------

事業所情報	適用形態	① 支社(支店)、工場、出張所等の複数の事業所を有している。 (真事業所が支社等の場合は、「0.いいえ」を○で囲んでください。) 0. いいえ 1. はい	
	法人番号	② 上記①で「1. はい」と回答された場合に記入してください。 支社(支店)、工場、出張所の総数 _____ 力所 複数の事業所の適用単位 1. 事業所ごと 2. 一括	
	個人・法人等区分	本店・支店区分	内・外国区分

被保険者状況	7月1日現在の被保険者総数 (㊦+㊧+㊨+㊩)	人	内訳	㊦ 5月19日現在の被保険者数	男性 人 女性 人 計 人
	算定基礎届対象者数 (㊦+㊧-㊪)	人	内訳	㊧ 届書に未記載の人で5月31日までに被保険者になった人	人
	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	人	内訳	㊨ 本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人	人
				㊩ 届書に記載のある人で6月30日までに退職した人	人
				パート等(週20時間以上勤務)	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 人
				アルバイト等(週20時間未満勤務)	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 人
	外国人労働者	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 人			
その他(役員・嘱託等)	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 人				
後期高齢者医療制度の加入者	人				
請負契約	請負契約をしていて、自社の施設等を利用して業務を行わせている人がいる。		0. いない 1. いる (人)		
派遣労働者	派遣業者から派遣されている労働者がいる。		0. いない 1. いる (人)		
海外勤務者	子会社等、海外で勤務している人がいる。		0. いない 1. いる (人)		

勤務状況	就業規則等で定めている一般従業員の勤務状況について	1カ月の勤務日数 日	1週の勤務時間 時間
	一般従業員以外の方の平均的な勤務状況	1カ月の勤務日数 日	1週の勤務時間 時間

報酬等支払状況	給与支払日	日締切 (当月 / 翌月) 日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)	
	昇給月 (ベースアップ含む)	変更前の昇給月 昇給月の変更の有無 0. 無 1. 有 (年 月 月 月) 回	
	報酬の種類	固定的賃金	1.基本給(月給) 2.基本給(日給) 3.基本給(時間給) 4.家族手当 5.住宅手当 6.役付手当 7.物価手当 8.通勤手当 9.その他()
		非固定的賃金	1.残業手当 2.宿日直手当 3.皆勤手当 4.生産手当 5.その他()
	現物給与	1.定期券(1カ月) 2.定期券(3カ月) 3.定期券(6カ月) 4.通勤回数乗車券 5.食事(朝 昼 夜) 6.住宅 7.被服 8.その他()	
賞与等 (賞与・期末手当・決算手当等)	変更前の賞与支払予定月 賞与等支払月の変更の有無 0. 無 1. 有 (年 月 月 月) 回	直近の賞与支払月	

様式コード
2 2 2 9

厚生年金保険 被保険者報酬月額算定基礎届
一総括表一



令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号		事業所番号	
	事業所所在地	〒		
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号	()		

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

日本年金機構使用欄 ※記入しないでください	社労士コード	通番	総合調査・会計検査院検査年月日 年 月 日	業態区分(変更前)	適用年度 年度	算定完了年月日 年 月 日
--------------------------	--------	----	--------------------------	-----------	------------	------------------

業態	業態区分の変更の有無	0. 無 1. 有	「1. 有」の場合は、事業の種類及び変更後の業態区分を記入してください。	事業の種類	変更後の業態区分
----	------------	-----------	--------------------------------------	-------	----------

事業所情報	適用形態	① 支社(支店)、工場、出張所等の複数の事業所を有している。 (真事業所が支社等の場合は、「0.いいえ」を○で囲んでください。) 0. いいえ 1. はい	
		② 上記①で「1. はい」と回答された場合に記入してください。 支社(支店)、工場、出張所の総数 _____ 力所 複数の事業所の適用単位 1. 事業所ごと 2. 一括	
法人番号	個人・法人等区分	本店・支店区分	内・外国区分

被保険者状況	7月1日現在の被保険者総数 (㉗+㉘+㉙-㉚)	人	内訳	㉗ 5月19日現在の被保険者数	男性 _____ 人 女性 _____ 人 計 _____ 人
	算定基礎届対象者数 (㉗+㉘-㉚)	人		㉘ 届書に未記載の人で5月31日までに被保険者になった人	_____ 人
				㉙ 本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人	_____ 人
	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	人		内訳	㉚ 届書に記載のある人で6月30日までに退職した人
			パート等(週20時間以上勤務)		59歳以下 _____ 人 60~69歳 _____ 人 70歳以上 _____ 人
			アルバイト等(週20時間未満勤務)		59歳以下 _____ 人 60~69歳 _____ 人 70歳以上 _____ 人
			外国人労働者		59歳以下 _____ 人 60~69歳 _____ 人 70歳以上 _____ 人
			その他(役員・嘱託等)		59歳以下 _____ 人 60~69歳 _____ 人 70歳以上 _____ 人
後期高齢者医療制度の加入者	_____ 人				
請負契約	請負契約をしていて、自社の施設等を利用して業務を行わせている人がいる。			0. いない 1. いる (_____ 人)	
派遣労働者	派遣業者から派遣されている労働者がいる。			0. いない 1. いる (_____ 人)	
海外勤務者	子会社等、海外で勤務している人がいる。			0. いない 1. いる (_____ 人)	

勤務状況	就業規則等で定めている一般従業員の勤務状況について	1カ月の勤務日数 _____ 日	1週の勤務時間 _____ 時間
	一般従業員以外の平均的な勤務状況	1カ月の勤務日数 _____ 日	1週の勤務時間 _____ 時間
		勤務(契約)期間 _____ カ月・定めなし	

報酬等支払状況	給与支払日	日締切 (当月 / 翌月)	日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)	
		日締切 (当月 / 翌月)	日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)	
		日締切 (当月 / 翌月)	日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)	
	昇給月(ベースアップ含む)	変更前の昇給月	昇給月の変更の有無 0. 無 1. 有	年 _____ 回 (月 月 月 月)
	報酬の種類	固定的賃金	1.基本給(月給) 2.基本給(日給) 3.基本給(時間給) 4.家族手当 5.住宅手当 6.役付手当 7.物価手当 8.通勤手当 9.その他(_____)	
		非固定的賃金	1.残業手当 2.宿日直手当 3.皆勤手当 4.生産手当 5.その他(_____)	
現在支給している給与等を○で囲んでください。該当するものがない場合は、○に名称を記入してください。	現物給与	1.定期券(1カ月) 2.定期券(3カ月) 3.定期券(6カ月) 4.通勤回数乗車券 5.食事(朝 昼 夜) 6.住宅 7.被服 8.その他(_____)		
賞与等(賞与・期末手当・決算手当等)	変更前の賞与支払予定月	賞与等支払月の変更の有無 0. 無 1. 有	年 _____ 回 (月 月 月 月)	
		直近の賞与支払月		