

届 書 コー ド

225

処 理 区 分

①健康保険被保険者証の記号

※

健康保険被保険者証の番号

被保険者の氏名

生 年 月 日

①種 別
(性別)

②従 前 の
標 準 報 酬 月 額

③報 酬 月 額

算 定 基 礎 月

④支 払 基 礎 日 数

⑤金 銭 (通 貨) に
よ る も の の 額

⑥現 物 に よ る
も の の 額

⑦合 計

⑧平均額

⑨修正平均額

⑩標準報酬

⑪※改 定 予 定 月

⑫※作 成 原 因

⑬備考

(氏)(名)

明1
大3
昭5
平7

年 月 日

1
2
3
5
6
7

健 千円

5 月 日

円

円

円

円

年 千円

7 月 日

円

円

円

円

10

健 千円

年 千円

(氏)(名)

明1
大3
昭5
平7

年 月 日

1
2
3
5
6
7

健 千円

5 月 日

円

円

円

円

年 千円

7 月 日

円

円

円

円

10

健 千円

年 千円

(氏)(名)

明1
大3
昭5
平7

年 月 日

1
2
3
5
6
7

健 千円

5 月 日

円

円

円

円

年 千円

7 月 日

円

円

円

円

10

健 千円

年 千円

(氏)(名)

明1
大3
昭5
平7

年 月 日

1
2
3
5
6
7

健 千円

5 月 日

円

円

円

円

年 千円

7 月 日

円

円

円

円

10

健 千円

年 千円

(氏)(名)

明1
大3
昭5
平7

年 月 日

1
2
3
5
6
7

健 千円

5 月 日

円

円

円

円

年 千円

7 月 日

円

円

円

円

10

健 千円

年 千円

事 業 所 所 在 地

〒

事 業 所 名 称

事 業 主 氏 名

電 話

平成 年 月 日 提出

社 会 保 険 労 務 士 の 提 出 代 行 者 印

◎◎記入の方法は裏面に書いて下さいますからよく読んで下さい。

健康保険被保険者報酬月額算定基礎届

(平成 年 8 月 1 日現在)

④※適用年 月

⑤※月 額

⑧平均額

⑨修正平均額

⑩標準報酬

⑪※改定予定月

⑫※作成原因

⑬備考

①種別(性別)

②従前の標準報酬月額

③報酬月額

算定基礎月

④支払基礎日数

⑤金銭(通貨)によるものの額

⑥現物によるものの額

⑦合計

⑧平均額

⑨修正平均額

⑩標準報酬

⑪※改定予定月

⑫※作成原因

⑬備考

健康保険被保険者証の番号

被保険者の氏名

生 年 月 日

①種別(性別)

②従前の標準報酬月額

③報酬月額

算定基礎月

④支払基礎日数

⑤金銭(通貨)によるものの額

⑥現物によるものの額

⑦合計

⑧平均額

⑨修正平均額

⑩標準報酬

⑪※改定予定月

⑫※作成原因

⑬備考

健康保険被保険者証の記号

※

届 書 コー ド

225

処 理 区 分

事業所所在地

〒

事業所名称

事業主氏名

電 話

平成 年 月 日 提出

社会保険労務士の提出代行者印

(記入の方法)

1 ③の年号は、該当する文字を○で囲むこと。生年月日は、たとえば、昭和 32 年 2 月 7 日生まれの場合は、

明 1						
・						
大 3						
・						
昭 5	3	2	0	2	0	7
・						
平 7						

のように記入すること。

2 ㉠は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○印で囲むこと。ただし、厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子であるときは「5」を、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲むこと。

3 ㉡のうち、「健」の欄には健康保険の標準報酬月額を、「年」の欄には厚生年金保険の標準報酬月額を記入すること。

4 ㉢には、下記により記入すること。

㉢には、報酬のうち、臨時に受けたもの及び 3 月を越える期間ごとに受けたもの以外のもので、金銭(通貨)で支払われた賃金、給料、俸給、手当、賞与、その他いかなる名称であるかを問わず、労働者が労働の対償として受けた、すべてのものの額を、それぞれ該当の欄に記入すること。

㉣には、報酬のうち、食事、住宅、被服など金銭(通貨)以外のもので支払われたものについて、健康保険法第 2 条第 2 項若しくは第 3 項又は厚生年金保険法第 25 条の規定によって都道府県知事又は健康保険組合が定めた価額によって算定した額を、それぞれ該当の欄に記入すること。

5 ㉤には、「支払基礎日数 20 日以上月の報酬月額の総計」の欄の額を、報酬支払の基礎となった日数 20 日以上月の数で除して得た額を記入すること。

6 ㉥には、健康保険の被保険者証の番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入すること。

備考 1：この用紙は、日本工業規格 B 列 5 番とすること。
2：表面の左側の余白は、つづりしろとし、その幅を 25 ミリメートルとすること。