

届書コード 229	届書 健康保険 厚生年金保険 被保険者報酬月額算定基礎届	事務センター長 副事務センター長	グループ長 課長	担当者
--------------	---------------------------------------	---------------------	-------------	-----

総括表

⑦ 事業所整理記号	① 事業所番号	⑧ 適用年度 * 年	⑨ 算定完了年月日 * 年 月 日	社労士コード	通番
-----------	---------	---------------	----------------------	--------	----

④ 総合調査又は会計 検査院検査年月日 年 月 日	⑦ 変更前の 業態区分 *	⑤ 事業の種類 (変更の有無) [有・無]	5月19日現在の被保険者数		
			⑥ 男 人	⑦ 女 人	⑧ 計 人

④ 本年6月1日から 7月1日までに被 保険者になった人	⑤ 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	⑥ 届書に記載されて いる人のうち6月 30日までに退職した人	⑦ 7月1日現在の 被保険者総数 (⑧+⑨+⑩-⑪)	⑧ 差引届出者数 (④-⑦)	⑫ 7月に月額変更する人	⑬ 8月に月額変更する人	⑭ 9月に月額変更する人
人	人	人	人	人	人	人	人

報酬の支払状況欄				変更前の 昇給月
⑦ 給与の支払日	毎月	当月・翌月	日締切	日支払 (支払日の変更の有無 有・無)
⑩ 昇給月 (ベースアップを含む)	年	回	月 月 月 月	(昇給月の変更の有無 有・無)

報酬の種類 (現在支給している給与等を○でかこんだりまたは記載したりすること。)		左の報酬を届に含めて いる いない	
⑪ 固定的賃金	基本給 (月給、日給、時間給など)、家族手当、住宅手当、 役付手当、物価手当、通勤手当、その他 ()		
⑫ 非固定的賃金	残業手当、宿日直手当、皆勤手当、生産手当、 その他 ()		
現物給与 ⑬ 通勤定期券など ⑭ 食事、住宅、その他	6ヶ月、3ヶ月、1ヶ月などの定期券、通勤回数乗車券		
	食事 (朝、昼、夜)、住宅、被服、その他 ()		
⑮ 賞与など	賞与、期末手当、決算手当などの支給月 年 回 (月 月 月 月) (賞与などの支払月の変更の有無 有・無)		送信

変更前の賞与 支払予定月	直近の賞与 支払月	備考		
⑯ 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		60歳未満の人	60歳以上の人	合計人数
	人	人	人	人

⑰ 8月に月額変更する予定者氏名		⑱ 9月に月額変更する予定者氏名	
被保険者整理番号	氏名	被保険者整理番号	氏名

社会保険労務士の 名称	所在地	印
	所在地	

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話	

記入上の注意

ア、※欄には記入しないでください。
イ、⑩欄には現在行っている事業について、この用紙で不足するときは、適宜用紙を補って記入し、本紙に添付してください。
ウ、⑫⑬について、この用紙で不足するときは、適宜用紙を補って記入し、本紙に添付してください。

