

理事長	常務理事	事務長	担当者

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

事業所記号												
㉞ 被保険者番号	㉟ 被保険者氏名	㊱ 生年月日	㊲ 種別	㊳ ㊴ 従前の標準報酬月額		㊵ 従前の改定月・原因						
報酬月額				㊶ 支払基礎日数17日以上 の月の報酬月額の総計		㊷ 適用年月		㊸ 備考 [ 遺及支払額 并(降)給差の月額 并(降)給月 ]				
㊹ 算定基礎月 の報酬支払 基礎日数	㊺ 通貨による ものの額	㊻ 現物による ものの額	㊼ 合計	㊽ 平均額	㊾ 修正平均額	㊿ ※決定後の標準報酬月額		Ⓚ ※改定予定月	Ⓛ ※作成原因			
㊹		㊺		㊻		㊼		㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ				
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	9	月	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	月	円	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	月	円	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	月	円	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	月	円	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	月	円	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円
㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿	Ⓚ	Ⓛ	年	月	円	円
月	日	円	円	円	円	円	千円	千円	年	月	円	円

令和 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	( )局	番