

# 健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届総括表の書き方

## 厚生年金保険

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 総括表	所長	次長	課長	係長	係員
--------------	----------------------	----------------------	----	----	----	----	----

記入上の注意

⑦ 事業所整理記号	⑧ 事業所番号	⑨ 通年年度	⑩ 算定完了年月日	業態	⑪ 事業の種類(変更の有無)
*	*	平成	年 月 日	*	★ (有・無)
		年度			

イ、㉑欄には記入しないでください。  
ウ、㉒欄には現在行っている事業について具体的に(機械器具製造業、卸売、小売など)記入してください。  
㉓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。

⑫ 本年7月1日から8月1日までに被保険者になった人	⑬ 算定基礎届に記載されている人	⑭ 8月に月額変更する人	⑮ 9月に月額変更を予定している人	⑯ 10月に月額変更を予定している人	⑰ 8月1日現在の被保険者総数 (⑫+⑬+⑭+⑮+⑯)
★					

報酬の支払状況欄	
⑱ 給与の支払日	毎月 当月・翌月 (支払日の変更の有無)
⑲ 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)

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
------------------------------------------	--------------	-----

⑳ 固定賃金	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( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
㉑ 非固定賃金	残業手当、宿日直手当、皆勤手当、生産手当、その他( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

㉒ 通勤定期券、乗車券など	6ヵ月、3ヵ月、1ヵ月などの定期券、通勤回数乗車券	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------	---------------------------	-------------------------------------	--------------------------

㉓ 食事、住宅、その他	食事(朝、昼、夜)、住宅、被服、その他( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------	------------------------	-------------------------------------	--------------------------

㉔ 賞与など	賞与、期末手当、決算手当などの支給の有無 有・無 有の場合 年 回(支給月 月 月 月)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------	-------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

㉕ 9月に月額変更する予定者氏名	㉖ 10月に月額変更する予定者氏名	備考
健康証の番号(厚年整理番号) 氏名	健康証の番号(厚年整理番号) 氏名	
★	★	

社会保険労務士の名称	所在地	平成 年 月 日提出
事業所所在地 〒 -	事業所名称	受付日付印
事業主氏名	事業主氏名	
電話	( )局 番	

- ㉑欄には、事業の種類を具体的に記入し、(変更の有無)の該当する方を○で囲む。
- ㉑～㉓各欄に該当する人数を記入する。
- ㉑㉒欄では固定賃金、非固定賃金ごとに該当する名称に○で囲み、その名称に対応する金額を報酬月額に含めている場合は「いる」を○で囲む。
- ㉓欄では、賞与がある場合にその有無及び賞与がある場合にはその回数(及び支給月)を記入する。
- ㉕㉖欄に該当する従業員がいる場合は、その者の健康保険被保険者番号及び氏名を㉕㉖のそれぞれの欄に記入する。