

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  
厚生年金保険  
一総括表一



平成 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  
業態区分(変更前)  
適用年度  
算定完了年月日

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。  
(貴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  
算定基礎届対象者数 (㉗+㉘-㉚) 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  
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 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

