

所長	次長	課長	係長	係員

健康保険 厚生年金保険 被保険者報酬月額算定基礎届

届書コード	処理区分	225			
事業所整理記号	社労士コード			算定基礎届通番	1
健康保険被保険者の番号	被保険者氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	従前の改定月・原因
報酬月額				支払基礎日数17以上の月の報酬月額の総計	適用年月
算定基礎月の報酬支払基礎日数	通貨(金銭)によるもの額	現物によるもの額	合計	平均額	修正平均額
※決定後の標準報酬月額				※改定予定日 ※作成原因	
被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	種別	健保 従前の標準報酬月額	年金 従前の標準報酬月額
山田花子				5-540201	1
				500 千円	500 千円
支払基礎日数	通貨による額	現物による額	合計	報酬月額の総計	適用年月
4月0日	0円	0円	0円	350,000円	27年9月
5月20日	350,000円	0円	350,000円	平均額	修正平均額
6月0日	0円	0円	0円	350,000円	円
				健保 決定後の標準報酬月額	年金 決定後の標準報酬月額
				360 千円	360 千円
				改定予定日 作成原因	
				23年9月	
				備考	
被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	種別	健保 従前の標準報酬月額	年金 従前の標準報酬月額
伊藤 太郎				7-021027	1
				200 千円	200 千円
支払基礎日数	通貨による額	現物による額	合計	報酬月額の総計	適用年月
4月0日	0円	0円	0円	700,000円	27年9月
5月20日	350,000円	0円	350,000円	平均額	修正平均額
6月22日	350,000円	0円	350,000円	350,000円	円
				健保 決定後の標準報酬月額	年金 決定後の標準報酬月額
				360 千円	360 千円
				改定予定日 作成原因	
				24年12月	
				備考	
被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	種別	健保 従前の標準報酬月額	年金 従前の標準報酬月額
伊東 太郎				5-620418	1
				200 千円	200 千円
支払基礎日数	通貨による額	現物による額	合計	報酬月額の総計	適用年月
4月22日	282,750円	0円	282,750円	971,500円	27年9月
5月20日	299,250円	0円	299,250円	平均額	修正平均額
6月22日	389,500円	0円	389,500円	323,833円	円
				健保 決定後の標準報酬月額	年金 決定後の標準報酬月額
				320 千円	320 千円
				改定予定日 作成原因	
				24年12月	
				備考	
被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	種別	健保 従前の標準報酬月額	年金 従前の標準報酬月額
				千円	千円
支払基礎日数	通貨による額	現物による額	合計	報酬月額の総計	適用年月
4月日	円	円	円	円	年 月
5月日	円	円	円	円	円
6月日	円	円	円	円	円
				健保 決定後の標準報酬月額	年金 決定後の標準報酬月額
				千円	千円
				改定予定日 作成原因	
				年 月	
				備考	
被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	種別	健保 従前の標準報酬月額	年金 従前の標準報酬月額
				千円	千円
支払基礎日数	通貨による額	現物による額	合計	報酬月額の総計	適用年月
4月日	円	円	円	円	年 月
5月日	円	円	円	円	円
6月日	円	円	円	円	円
				健保 決定後の標準報酬月額	年金 決定後の標準報酬月額
				千円	千円
				改定予定日 作成原因	
				年 月	
				備考	

社会保険労務士記載欄

(印)

平成 27 年 8 月 10 日 提出

〒 107-6027

事業所の所在地 東京都港区赤坂赤坂アークヒルズ・アーク森ビル(27

事業所名称 株式会社○○○○○○○○○

事業主名 代表取締役 派遣 花子 (印)

電話 03-4444-5555