

健康保険
被保険者報酬月額算定基礎届
総括表

常務	事務長	課長	係長	係員

事業所記号	※ 算定完了年月日	事務担当者名
	年 月 日	

※ 5月の調定の被保険者数					
男	人	女	人	合計	人

6月中に取得した人	6月30日までに退職した人	7月1日現在の被保険者総数	算定基礎届に記載されている人(差引届出者数)
人	人	人	人

／
入力

7月月変該当者	／	8月月変該当者	／	9月月変該当者 (算定での改定者は含まず)	／
人	入力	人	入力	人	入力

●算定での改定者は含まず

報酬の支払状況欄		
給与の支払日	職種により締日等が異なる場合は()内にそれぞれの職種を記入して下さい。	
	毎月 日締切を (当月 ・ 翌月) 日支払 ()	
	毎月 日締切を (当月 ・ 翌月) 日支払 ()	
指定勤務日数	週休2日制の場合、1か月の勤務日数は「22日」とします。	
	就業規則等で定めた1か月の勤務日数は、 日間となっています。	
昇降給	有り	(昇給月 ・ 降給月) 月からで、 月 日に支払分から変更 (昇給月 ・ 降給月) 月からで、 月 日に支払分から変更
	無し	固定的賃金の変動無し、残業による増減のみ

◎※欄には記入しないでください。
◎この総括表は算定基礎届に添付してください。
◎()内又は 〇の該当箇所を○で囲むか、記入してください。

社会保険労務士記載欄
印

受付日付印

事業主記入欄	事業所所在地	〒	—
	事業所名称		
	事業主氏名		
	電話番号	—	—

※ 月 日 算定送付(事業所宛)
※ 月 日 算定送付(事業所宛)