

様式コード
2 2 2 5

名古屋木材
健康保険組合

健康保険被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	課長	係

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所 記号	1
	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

項目名	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考
	⑤ 従前の標準報酬月額		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 給与 支給月	⑩ 給与計算の 基礎日数	⑪ 通貨によるものの額		⑫ 現物によるものの額		⑬ 合計(⑪+⑫)		
						⑭ 総計(一定の基礎日数以上の月のみ)			
						⑮ 平均額			
						⑯ 修正平均額			
1	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考 1. 二以上勤務 2. 月額変更予定 (月) 3. 途中入社 (月 日) 4. <input type="checkbox"/> 病休・ <input type="checkbox"/> 育休・ <input type="checkbox"/> 休職等 (月 日 ~ 迄) 5. 短時間労働者 (特定適用事業所等) 6. パート 7. 年間平均 8. その他 ()
	⑤ 健		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 支給月		⑩ 日数		⑪ 通貨		⑫ 現物		
	4	月	日	円	円	円	円	円	
	5	月	日	円	円	円	円	円	
	6	月	日	円	円	円	円	円	
2	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考 1. 二以上勤務 2. 月額変更予定 (月) 3. 途中入社 (月 日) 4. <input type="checkbox"/> 病休・ <input type="checkbox"/> 育休・ <input type="checkbox"/> 休職等 (月 日 ~ 迄) 5. 短時間労働者 (特定適用事業所等) 6. パート 7. 年間平均 8. その他 ()
	⑤ 健		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 支給月		⑩ 日数		⑪ 通貨		⑫ 現物		
	4	月	日	円	円	円	円	円	
	5	月	日	円	円	円	円	円	
	6	月	日	円	円	円	円	円	
3	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考 1. 二以上勤務 2. 月額変更予定 (月) 3. 途中入社 (月 日) 4. <input type="checkbox"/> 病休・ <input type="checkbox"/> 育休・ <input type="checkbox"/> 休職等 (月 日 ~ 迄) 5. 短時間労働者 (特定適用事業所等) 6. パート 7. 年間平均 8. その他 ()
	⑤ 健		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 支給月		⑩ 日数		⑪ 通貨		⑫ 現物		
	4	月	日	円	円	円	円	円	
	5	月	日	円	円	円	円	円	
	6	月	日	円	円	円	円	円	
4	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考 1. 二以上勤務 2. 月額変更予定 (月) 3. 途中入社 (月 日) 4. <input type="checkbox"/> 病休・ <input type="checkbox"/> 育休・ <input type="checkbox"/> 休職等 (月 日 ~ 迄) 5. 短時間労働者 (特定適用事業所等) 6. パート 7. 年間平均 8. その他 ()
	⑤ 健		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 支給月		⑩ 日数		⑪ 通貨		⑫ 現物		
	4	月	日	円	円	円	円	円	
	5	月	日	円	円	円	円	円	
	6	月	日	円	円	円	円	円	
5	① 被保険者整理番号		② 被保険者氏名		③ 生年月日		④ 適用年月		⑦ 備考 1. 二以上勤務 2. 月額変更予定 (月) 3. 途中入社 (月 日) 4. <input type="checkbox"/> 病休・ <input type="checkbox"/> 育休・ <input type="checkbox"/> 休職等 (月 日 ~ 迄) 5. 短時間労働者 (特定適用事業所等) 6. パート 7. 年間平均 8. その他 ()
	⑤ 健		⑥ 従前改定月		⑦ 昇(降)給		⑧ 遡及支払額		
	⑨ 支給月		⑩ 日数		⑪ 通貨		⑫ 現物		
	4	月	日	円	円	円	円	円	
	5	月	日	円	円	円	円	円	
	6	月	日	円	円	円	円	円	

※ ⑨支給月とは、給与の対象となった計算月ではなく実際に給与の支払いを行った月となります。

⑮ 厚生年金保険被保険者報酬月額算定基礎届は事業所様より直接送付をお願いします。