様式コード
2229

健 康 保 険
厚生年金保険
企業年金基金

被保険者報酬月額算定基礎届
—総括表—

受付印

令和　　年　　月　　日提出

提出者記入欄

健康保険 被保険者証記号				
厚生年金保険 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	（　　　　）			

フリガナ	
事業所担当者氏名	
ご連絡先 ※確認事項のお問い合わせ先 電話番号	（　　　）

社会保険労務士記載欄｜氏名等	
氏　名　等	㊞
電話番号	（　　　）

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 年　月　日	業態区分（変更前）	適用年度 年度	総合調査・会計検査院検査年月日 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　　　　カ所 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	

㋐ 本年6月1日から7月1日までに被保険者になった人	㋑ 算定基礎届に記載されている人	㋒ 7月に月額変更する人	㋓ 8月に月額変更を予定している人	㋔ 9月に月額変更を予定している人	㋕ 7月1日現在の被保険者数（㋐+㋑+㋒+㋓+㋔）
人	人	人	人	人	人

被保険者状況

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	内訳	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ヵ月の勤務日数　　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ヵ月の勤務日数　　日	1週の勤務時間　　時間	勤務（契約）時間　　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　・　正社員　・　パート、アルバイト等）		
	日締切　（　当月　/　翌月　）	日払い　（　役員　・　正社員　・　パート、アルバイト等）		
	日締切　（　当月　/　翌月　）	日払い　（　役員　・　正社員　・　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 現在支給している給与等を○で囲んでください。該当するものがない場合は、（　）に名称を記入してください。	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.　社保補助手当　10.　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ヵ月）　2.　定期券（3ヵ月）　3.　定期券（6ヵ月）　4.　通勤回数乗車券　※定期券等そのものを支給している場合 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）	変更前の支払月	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
一時帰休について	0.　無　1.　有	（1. 有 の場合）7月1日現在解消して　0.　い る　1.　いない		

番号	８月月変予定者氏名	番号	９月月変予定者氏名