

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					
	事業所整理記号					
	事業所所在地	〒 -				
	事業所名称					
	事業主氏名					
電話番号	()					

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		⑪個人番号(基礎年金番号) ※70歳以上被用者の場合のみ	
	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		⑫備考	
	⑨ 給与支給月	⑩ 給与計算の基礎日数	報酬月額		⑬ 合計(⑪+⑫)		⑭ 総計(一定の基礎日数以上の月のみ)			

1	①健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
	健	厚	千円	千円	年	月	日	年	月	日	日	円	円	円	円	円	円
	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕
	4	月	日	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

2	①健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
	健	厚	千円	千円	年	月	日	年	月	日	日	円	円	円	円	円	円
	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕
	4	月	日	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

3	①健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
	健	厚	千円	千円	年	月	日	年	月	日	日	円	円	円	円	円	円
	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕
	4	月	日	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

4	①健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
	健	厚	千円	千円	年	月	日	年	月	日	日	円	円	円	円	円	円
	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕
	4	月	日	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

5	①健	厚	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
	健	厚	千円	千円	年	月	日	年	月	日	日	円	円	円	円	円	円
	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕
	4	月	日	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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。

※ 部分は、記入しないでください。

この届書は、毎年、7月1日現在に被保険者である方（6月1日以降に新たに資格取得された方等を除く）について、その年の9月分から適用される標準報酬月額を決定するためにご提出いただくものです。提出期間は、毎年、7月1日～10日まで。

- ・業務の性質上4月～6月の報酬が例年その他の月と比較し著しく変動する場合は、年間報酬の平均で算定することができます。年間報酬の平均で算定を希望する場合には、別途、申立書・同意書等が必要になります。

記入方法

提出者記入欄：事業所整理記号は下図を参照し、新規適用時または名称・所在地変更時に付された記号をご記入ください。

健康保険 被保険者証記号	1	2	3	4					
事業所整理記号			0	1	-	イ	ロ	ハ	

- ①被保険者整理番号：資格取得時に払い出しされた被保険者整理番号を、必ずご記入ください。
- ③生年月日：年号は該当する番号を○で囲んでください。生年月日は下図を参照しご記入ください。
- | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|
| ③ | | 年 | | 月 | | 日 | |
| ⑤ | 昭和 | 6 | 3 | 0 | 5 | 0 | 3 |
| 7. | 平成 | | | | | | |
- ⑦昇(降)給：4月～6月の支払期において、昇給または降給のあった月の支払月を記入し、該当する昇給または降給の区分を○で囲んでください。
- ⑧遡及支払額：4月～6月の支払期において、遡及分の支払があった月と支払われた遡及差額分をご記入ください。
- ⑩給与計算の基礎日数：月給・週給者は暦日数、日給・時給者は出勤日数等、報酬（給与）支払の基礎となった日数をご記入ください。月給・週給者で欠勤日数分の給与を差し引く場合は、就業規則等で定められた日数から欠勤日数を除いてご記入ください。
※基礎日数は給与支払日ではありませんので、ご注意ください。
- ⑪通貨によるものの額：給料・手当等、名称を問わず労働の対償として金銭（通貨）で支払われるすべての合計金額をご記入ください。
※昇給がさかのぼったためその差額が支給された場合は、その差額も含めて記入し、「⑧遡及支払額」に支給月と差額をご記入ください。
- ⑫現物によるものの額：報酬のうち食事・住宅・被服・定期券等、金銭（通貨）以外で支払われるものについてご記入ください。現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額（食事・住宅については都道府県ごとに定められた価額、その他被服等は時価により算定した額）をご記入ください。（健康保険組合の場合、別途規約により定めがある場合があります。）
- ⑬合計：「⑪通貨」と「⑫現物」の合計額をご記入ください。
- ⑭総計：「⑩給与計算の基礎日数」が17日以上（「短時間労働者」の場合は、11日以上）の月の「⑬合計（⑪+⑫）」を総計した金額をご記入ください。
※「パート」の場合で4月～6月の支払期に17日以上（「短時間労働者」の場合は、11日以上）の月の「⑬合計（⑪+⑫）」を総計してください。
- ⑮平均額：「⑭総計」で算出した金額を、「⑩給与計算の基礎日数」が17以上の月数（「短時間労働者」の場合は、11以上の月数）で除して得た金額をご記入ください。算出した平均額は、1円未満を切捨てしてください。
※「パート」の場合で17以上の月がない場合は、15以上の月数で除してください。
- ⑯修正平均額：遅配分給与の支払いや昇給がさかのぼったことにより、対象月中に差額分が含まれている場合は、差額分を除いた平均額をご記入ください。低額の休職給がある場合は、休職給の支払いがあった月を除いた月数・総計をもとに平均額をご算出ください。

お知らせ

- ・この届書より決定された標準報酬月額はその年の9月分保険料（10月納付分）から適用となります。
- ・7月、8月、9月改定の月額変更該当する場合は、この算定による定時決定より月額変更による改定が優先されますので、『被保険者報酬月額変更届』を必ずご提出ください。（「⑩備考」欄の「3. 月額変更予定」を○で囲んでください。）
- ・「⑩給与計算の基礎日数」が17日（または15日・11日）以上の月が1月もない場合は、従前の標準報酬月額により決定することになります。
- ・年間報酬の平均で算定することを申し立てている場合は、『被保険者報酬月額算定基礎届・保険者算定申立に係る例年の状況、標準報酬月額の比較及び被保険者の同意等』に記入した「修正平均額」を「⑯修正平均額」欄にご記入ください。
- ・「短時間労働者」とは、1週間の所定労働時間または1カ月の所定労働日数が正社員の4分の3未満の者のうち、週20時間以上勤務する者であって、国又は地方公共団体等に属する事業所及び被保険者数が常時501人以上の規模である企業や申出により適用対象となった事業所（特定適用事業所）に使用されていること等、一定の条件を満たした者をいいます。
- ・「パート」とは、1週間の所定労働時間および1カ月の所定労働日数が正社員の4分の3以上の短時間就労者をいいます。